



SAPIENZA  
UNIVERSITÀ DI ROMA

## DIPARTIMENTO DI CHIMICA E TECNOLOGIE DEL FARMACO

### ATTESTATO DI AVVENUTA INFORMAZIONE, FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO SULLA SICUREZZA E SALUTE SUL LUOGO DI LAVORO

Si dichiara, ai sensi degli articoli 36 e 37 del D. L. gs. 81/08 e s. m. i., che in occasione di:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> inizio tesi/tirocinio | <input type="checkbox"/> inizio collaborazione        |
| <input type="checkbox"/> variazione rischio    | <input type="checkbox"/> variazione attività/mansioni |

X altro: Esercitazioni didattiche di laboratorio

Il/la

sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (STAMPATELLO)

che opera/opererà presso (*specificare laboratorio*):

**Laboratorio di Analisi dei Farmaci – Montanini”**

della Struttura Organizzativa (*specificare laboratorio*):

**Dipartimento di Chimica e Tecnologie del Farmaco**

il cui Responsabile è (*nome e cognome*)

**Luigi Scipione**

in qualità di (*specificare ruolo, ad esempio: studente, borsista, dottorando, specializzando, tirocinante, ecc.*) **studente**

è stato/a informato/a e formato/a in merito a:

- rischi connessi all’attività della struttura;
- pericoli e rischi cui è esposto con riguardo all’attività svolta;
- misure di prevenzione e protezione adottate;
- pericoli derivanti dalla gestione di sostanze/preparati e agenti chimici e biologici; schede di sicurezza e norme di buona prassi;
- dispositivi di protezione individuali necessari per l’attività svolta;
- modalità di intervento in caso di incidente;
- misure da adottare in caso di accertamento dello stato di gravidanza;
- misure da adottare in caso di accertamento di allergie a specifiche sostanze chimiche;
- misure per la corretta gestione dei rifiuti;
- rischi connessi al COVID-19;

Il Responsabile del laboratorio ha verificato personalmente che la formazione è stata recepita in modo sufficiente e adeguato.

Roma, li \_\_\_\_\_

(firma interessato/a)

\_\_\_\_\_

(firma Responsabile del laboratorio)



**DIPARTIMENTO DI CHIMICA E TECNOLOGIE DEL FARMACO**

**REGISTRO DI DOTAZIONE DEI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)**

DATI LAVORATORE																									
<b>Nome:</b>						<b>Cognome:</b>										<b>Ruolo: Studente</b>									
<b>Sede: Laboratorio Didattico "Montanini"</b>						<b>Codice edificio: CU019</b>					<b>Struttura di appartenenza: Dipartimento di Chimica e Tecnologie del Farmaco</b>														
Elenco dei DPI e INDUMENTI DI LAVORO																									
1	Calzature di sicurezza EN 20345					9	Occhiali di protezione EN166					17	Cappello con visiera												
2	Elmetto di protezione EN 397					10	Maschera per saldatura EN166					18	Indumenti anti pioggia e antifreddo												
3	Guanti per rischi meccanici EN 388					11	Facciale filtrante (mascherina) EN149/ FFP2					19	Indumenti traspiranti leggeri												
4	Guanti monouso in lattice EN 420					12	Maschera per gas e vapori EN 140/143					20	Mascherina chirurgica EN14683												
5	Guanti monouso in nitrile EN 374					13	Cuffie antirumore EN 352					21	Camice												
6	Guanti termoisolanti EN 511					14	Tamponi auricolari (tappi) EN352					22													
7	Guanti anticalore EN 407					15	Gilet ad alta visibilità					23													
8	Guanti piombiferi EN 421					16	Giaccone alta visibilità					24													
MODULO DI REGISTRAZIONE																									
DATA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	FIRMA
				X	X				X		X														

- 
- 
- **LEGGERE CON ATTENZIONE!**
- Il sottoscritto con la firma apposta nella tabella di cui sopra dichiara di aver ricevuto i DPI e gli indumenti in essa indicati e di essere stato informato e formato sul loro corretto utilizzo.
- Il sottoscritto dichiara che è stato altresì informato che è suo preciso dovere, di avere cura dei dispositivi di protezione individuali forniti, di non apportarvi modifiche, di utilizzarli conformemente alle istruzioni ricevute, di segnalare con tempestività al proprio responsabile eventuali difetti, rotture, smarrimenti o altri motivi di malfunzionamento, al fine della loro sostituzione

# Laboratorio di Analisi dei Medicinali I (A-L)

## Questionario sulla sicurezza

Nome.....

Cognome.....

Numero di matricola.....

1. Il personale autorizzato deve comunicare al responsabile delle attività, ogni condizione o variazione nelle proprie condizioni fisiche che comporti una condizione di controindicazione all'esposizione ad agenti chimici.

- V
- F

2. I Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) sono:

- Camici, occhiali di sicurezza e guanti
- Gli estintori
- Cappe chimiche

3. I Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) devono essere utilizzati sempre durante le lavorazioni di laboratorio.

- V
- F

4. In laboratorio è consigliato lavorare da soli?

- SI
- NO durante le lavorazioni è buona norma essere sempre in due

5. La segnaletica di colore rosso indica:

- Una prescrizione
- Una situazione di pericolo
- Un divieto

6. Quando si lavora sotto cappa è possibile a volte non usare gli occhiali:
- V
  - F
7. Che cosa sono i pittogrammi:
- Simboli di pericolo
  - Consigli di rischio
  - Consigli di prudenza
8. L'etichetta della sostanza chimica è uno strumento di prevenzione che grazie alle informazioni ed alla simbologia che riproduce, consente un immediato riconoscimento dei rischi chimico-fisici e tossicologici, strettamente legati all'utilizzo, alla manipolazione, all'imballaggio e alla conservazione di agenti chimici.
- V
  - F
9. La lettera R e la lettera S:
- Danno rispettivamente informazioni sui pericoli e indicazioni sulla manipolazione.
  - Danno entrambe indicazioni di pericolo
  - Danno entrambe consigli di prudenza
10. La scheda di sicurezza (Material Safety Data Sheet, MSDS) riporta le misure necessarie da adottare inerenti alla tutela della salute umana e della sicurezza sul luogo di lavoro nonché alla tutela dell'ambiente.
- V
  - F
11. La MSDS deve riportare le seguenti informazioni:
- Misure di primo soccorso
  - Colore della sostanza
12. La posizione di sicurezza del pannello frontale della cappa aspirante durante l'utilizzo è:
- Completamente aperto
  - Aperto ad un'altezza di 40 cm rispetto al piano di lavoro