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:

□ inizio tesi/tirocinio □ inizio collaborazione
□ variazione rischio □ 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 sono stata recepita in modo sufficiente e adeguato.

Roma, li _____

(firma interessato/a)

_____

(firma Responsabile del laboratorio)

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

DIPARTIMENTO DI CHIMICA E
TECNOLOGIE DEL FARMACO

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

DATA FIRMA