



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITA' DI BOLOGNA

DIPARTIMENTO DIN

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO DI
SICUREZZA DEL DIPARTIMENTO E DELL'INFORMATIVA INERENTE
LA REGISTRAZIONE DEI DATI PERSONALI DELL'ACCESSO**

MODULO 2A

Dicembre 2019

DICHIARAZIONE DA COMPILARE DAL PERSONALE NON STRUTTURATO AUTORIZZATO AD ACCEDERE AL DIPARTIMENTO,
PER LA PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO DI SICUREZZA DEL DIPARTIMENTO E
DELL'INFORMATIVA INERENTE LA REGISTRAZIONE DEI DATI PERSONALI DELL'ACCESSO

Il/La sottoscritto/a _____

dichiara di aver preso visione del Regolamento di Accesso al Dipartimento e al Laboratorio di (*specificare nome o indirizzo del laboratorio DIN*) _____, delle Norme di Sicurezza e dell'Informativa inerente la registrazione dei dati personali per l'accesso e di attenersi a quanto in essi riportato;

dichiara di essere a conoscenza che il badge per l'accesso al Dipartimento è strettamente personale e non cedibile e che deve essere utilizzato per l'accesso secondo le norme indicate nei citati Regolamenti;

autorizza, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali ai fini e con le modalità previste dall'Informativa.

SI' NO — *Solo per le donne*

La sottoscritta dichiara inoltre di essere a conoscenza della necessità di informare formalmente e tempestivamente il responsabile della ricerca ed il servizio di medicina del lavoro del proprio stato di gravidanza non appena accertato.

SI' NO — *In caso di attività con esposizione a Campi Elettro Magnetici (da valutare insieme al responsabile dell'attività):*

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza della necessità di informare formalmente e tempestivamente il responsabile dell'attività e il servizio di Medicina del Lavoro in merito ad una delle seguenti condizioni che lo rendono particolarmente sensibile all'esposizione a campi elettro-magnetici:

1. soggetto che porta dispositivi medici impiantati attivi (Active Implanted Medical Devices, AIMD), quali stimolatori cardiaci, defibrillatori cardiaci, impianti cocleari, impianti al tronco encefalico, protesi dell'orecchio interno, neurostimolatori, retinal encoder, pompe impiantate per infusione di farmaci;
2. soggetto che porta dispositivi medici impiantati passivi contenenti metallo (ad esempio protesi articolari, chiodi, piastre, viti, clip chirurgiche, clip per aneurisma, stent, protesi valvolari cardiache, anelli per annuloplastica, impianti contraccettivi metallici, ecc.);
3. soggetto portatore di dispositivi medici indossati sul corpo (ad esempio, pompe esterne per infusione di ormoni);
4. stato di gravidanza;
5. soggetto affetto da patologie che possono alterare l'eccitabilità del sistema nervoso centrale;
6. lavoratore affetto da aritmie o da patologie del cuore, dell'emodinamica e di altri organi/apparati che possono favorire l'insorgenza di aritmie.

Bologna/Forlì, _____

_____ *firma*