

**MODULO DI
AVVENUTA INFORMAZIONE SULLA SICUREZZA**

LABORATORIO / AREA DI LAVORO: _____
 IL/LA SOTTOSCRITTO/A : _____
 IN QUALITA' DI ⁽¹⁾ : _____

preventivamente autorizzato/a dal Responsabile della struttura / Responsabile del Laboratorio / Responsabile delle attività di didattica e ricerca (RDRL) Prof. / Ing.

a frequentare/visitare i laboratori/ambienti sopra indicati:

DICHIARANO

- di aver ricevuto le informazioni sulla segnalazione di allarme utilizzata e sulle procedure per la gestione dell'evacuazione e delle emergenze e sulla composizione della squadra di emergenza;
- di essere stati informati sui rischi presenti nell'ambiente di lavoro (prodotti chimici, attrezzature e impianti,.....);

SI IMPEGNANO

- a segnalare eventuali situazioni di emergenza al proprio referente (RDRL) o al personale del Laboratorio, che provvederanno ad attivare le opportune procedure di emergenza;
- a seguire, in caso di emergenza, le istruzioni impartite dal personale e a recarsi nei punti di raccolta;
- ad osservare sempre le disposizioni impartite, evitando azioni ed iniziative non espressamente autorizzate;
- a comportarsi in modo da aver cura della propria ed altrui sicurezza;
- ad informare immediatamente il proprio RDRL o il personale della struttura in caso di qualsiasi anomalia.

....., li

RDRL

VISITATORE

Nome e Cognome: Prof. Ing.

Nome e Cognome:

Firma

Firma

(1) Rappresentante/Tecnico di Ditta, Studente non laureando, Visitatore, ecc.

Organizzazione del Sistema di gestione della Sicurezza nel Dipartimento DIN

| POSIZIONE | NOME E COGNOME | RECAPITO |
|---|--|---|
| Datore di Lavoro | <i>Magnifico Rettore:</i> prof. Francesco Ubertini | |
| Dirigente | <i>Direttore del DIN:</i> prof. Alfredo Liverani | 051 / 2093452 |
| Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione | dott. Rossella Serra | 051 / 2091423 |
| Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione | dott.ssa Flavia Ferroni | 051 / 2091419 |
| | dott.ssa Simona Rossi | 051 / 2091422 |
| | dott.ssa Alessandra Savarese | 051 / 2091432 |
| | ing. Annalisa Vignali | 051 / 2091469 |
| Medico Competente | dott.ssa Cristiana Fiorentini | 051 / 4290217 |
| Addetto Locale per la Sicurezza, sede di Bologna | Ing. Federico Boselli | 051 / 4290473 e-mail: federico.boselli2@unibo.it |
| Addetto Locale per la Sicurezza, sede di Forlì | ing. Veronica Rossi | 0543 / 374406 e-mail: veronica.rossi5@unibo.it |