

QUADRO C – Attività a rischio presso strutture della Federico II differenti da quella di afferenza

STRUTTURA _____ LABORATORIO _____

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ _____

_____ ORE/SETT. _____

RESPONSABILE SCIENTIFICO DELL'ATTIVITÀ: _____ FIRMA _____

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA: _____ FIRMA _____

QUADRO D – Attività a rischio presso altri esercenti**ESERCENTE 1** _____ LABORATORIO _____

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ _____

_____ GIORNI/ANNO _____

RESPONSABILE SCIENTIFICO DELL'ATTIVITÀ: _____ FIRMA _____

ESERCENTE 2 _____ LABORATORIO _____

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ _____

_____ GIORNI/ANNO _____

RESPONSABILE SCIENTIFICO DELL'ATTIVITÀ: _____ FIRMA _____

ESERCENTE 3 _____ LABORATORIO _____

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ _____

_____ GIORNI/ANNO _____

RESPONSABILE SCIENTIFICO DELL'ATTIVITÀ: _____ FIRMA _____

QUADRO E – a cura del lavoratore

PRIMA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA

RINNOVO DELLA SCHEDA PER: CAMBIO ATTIVITA ALTRO _____

ATTIVITA' A RISCHIO DA RADIAZIONI IONIZZANTI PRESSO ALTRI DATORI DI LAVORO E/O ESERCENTI (PREGRESSE O IN CORSO):

DATA DI COMPILAZIONE DELLA PRESENTE SCHEDA ____/____/____

FIRMA DEL LAVORATORE _____

PER APPROVAZIONE IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

NOME _____ TIMBRO E FIRMA _____

QUADRO F – Classificazione a cura dell'esperto qualificato

CLASSIFICAZIONE _____ TIPO DI DOSIMETRO _____

NOTE _____

DATA

FIRMA DELL'ESPERTO QUALIFICATO

____/____/____ _____