



DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE DELLE ATTIVITA'

Il/la sottoscritto/a responsabile delle attività comunica
che dal giorno fino al giorno (data prevista di fine attività)
il/la sig./sig.ra
nato/a a il
e residente in via prov
e-mail tel
frequenterà, in qualità di
le seguenti strutture/laboratori del DICAM:
per svolgere, sotto la mia responsabilità, le attività di
.....
con il supporto dei collaboratori seguenti:

Rischi previsti (barrare le voci che interessano):

- elettrico/elettromagnetico
- meccanico
- videoterminale
- rumore
- movimentazione carichi
- vibrazioni
- chimico

Uso di sostanze: chimiche; cancerogene; biologiche; altro:

Bologna, lì Il Responsabile delle Attività e/o il Direttore del DICAM

.....

DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE

Il/la sottoscritto/a in qualità di

- Autorizza, ai sensi del D.lgs 196/2003, il trattamento dei propri dati personali ai soli fini della "Procedura di Accesso per svolgere attività presso il DICAM".
- (solo per le donne) Dichiara inoltre di essere a conoscenza dell'obbligo di informare formalmente e tempestivamente il responsabile di ricerca e il servizio di medicina del lavoro del proprio stato di gravidanza non appena accertato.

Il Lavoratore per accettazione

.....