



**LIVELLO DI CONTROLLO GESTIONALE DELL'ATTIVITA'**

**Gestione delle attività di lavoro – disponibilità di procedure operative**

Ottimo	Disponibilità di procedure scritte organizzate in database
Buono	Disponibilità di procedure scritte non organizzate
Sufficiente	Disponibilità di procedure scritte, relative alle sole attività più delicate
Insufficiente	Disponibilità di procedure scritte non sufficientemente integrate con gli aspetti relativi alla sicurezza
Assente	Assenza di procedure scritte

**Note**

**Gestione delle attività di lavoro – condivisione delle procedure operative**

Ottimo	Il Database delle procedure è organizzato in maniera da essere facilmente accessibile anche ai non operatori e viene svolta attività di formazione ed informazione documentata
Buono	Le procedure sono organizzate in maniera da essere facilmente accessibili a tutti gli operatori ma l'attività di formazione ed informazione non è formalizzata
Sufficiente	Le procedure sono conosciute e condivise solo da alcuni operatori
Insufficiente	Scarso livello di conoscenza del sistema di gestione delle procedure da parte degli operatori, nessuna evidenza di attività di formazione
Assente	Approccio esclusivamente formale, senza condivisione e diffusione delle procedure

**Note**

**LIVELLO DI CONTROLLO TECNICO DELL'ATTIVITA'**

**Grado di confinamento – Confinato /carico e scarico manuale /Aperto**

Ottimo	Ciclo confinato
Buono	Ciclo chiuso con carico e scarico manuale con sistemi di contenimento
Sufficiente	Ciclo aperto con sistemi di contenimento
Insufficiente	Ciclo chiuso con carico e scarico manuale senza controllo
Assente	Ciclo aperto senza controllo

**Note**

**Allestimento complessivo di laboratorio – adeguatezza delle dotazioni tecniche /attrezzature per le attività di lavoro**

Ottimo	Dotazione di attrezzature aggiornate al progresso tecnico
Buono	Dotazione di attrezzature che garantiscono un livello di protezione analogo al livello garantito dalle attrezzature più aggiornate
Sufficiente	Dotazione di attrezzature in grado di garantire un livello di protezione sufficiente solo in presenza di un programma di controllo e manutenzione
Insufficiente	Utilizzo di attrezzature con efficienza non verificata
Assente	Utilizzo di attrezzature obsolete, in evidente stato di deterioramento o non adeguate all'utilizzo in laboratorio

**Note**

**SCHEDA INFORMATIVA PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO CHIMICO**  
**Fascicolo di laboratorio – Operatori e Attività**

**STRUTTURA**

**LABORATORIO**

Identificazione interna (Specificare EDIFICIO / PIANO / STANZA)

**RESPONSABILE DEL LABORATORIO**

**ELENCO DELLE ATTIVITA' SOGGETTE A RISCHIO CHIMICO CONDOTTE IN LABORATORIO**

CODICE	DESCRIZIONE SINTETICA
A.1	
A.2	
A.3	
A.4	
A.5	
A.6	
A.7	

**OSSERVAZIONI**

DATA DI COMPILAZIONE

/ /

L'ASSISTENTE ALLA COMPILAZIONE

VISTO, L'ADDETTO LOCALE ALLA SICUREZZA

IL RESPONSABILE DI LABORATORIO

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

IDENTIFICAZIONE DEGLI OPERATORI		ATTIVITA' E MODALITA' OPERATIVE						
Cognome Nome		A.1	A.2	A.3	A.4	A.5	A.6	A.7
Codice fiscale		Grado di confinamento (A/B/C/D/E)						
Data di nascita								
Ruolo/Funzione		Durata dell'attività in minuti giornalieri						
Data Inizio	Data Fine							
Firma:		Frequenza in giorni all'anno						
Cognome Nome		A.1	A.2	A.3	A.4	A.5	A.6	A.7
Codice fiscale		Grado di confinamento (A/B/C/D/E)						
Data di nascita								
Ruolo/Funzione		Durata dell'attività in minuti giornalieri						
Data Inizio	Data Fine							
Firma:		Frequenza in giorni all'anno						
Cognome Nome		A.1	A.2	A.3	A.4	A.5	A.6	A.7
Codice fiscale		Grado di confinamento (A/B/C/D/E)						
Data di nascita								
Ruolo/Funzione		Durata dell'attività in minuti giornalieri						
Data Inizio	Data Fine							
Firma:		Frequenza in giorni all'anno						
Cognome Nome		A.1	A.2	A.3	A.4	A.5	A.6	A.7
Codice fiscale		Grado di confinamento (A/B/C/D/E)						
Data di nascita								
Ruolo/Funzione		Durata dell'attività in minuti giornalieri						
Data Inizio	Data Fine							
Firma:		Frequenza in giorni all'anno						
Cognome Nome		A.1	A.2	A.3	A.4	A.5	A.6	A.7
Codice fiscale		Grado di confinamento (A/B/C/D/E)						
Data di nascita								
Ruolo/Funzione		Durata dell'attività in minuti giornalieri						
Data Inizio	Data Fine							
Firma:		Frequenza in giorni all'anno						
Cognome Nome		A.1	A.2	A.3	A.4	A.5	A.6	A.7
Codice fiscale		Grado di confinamento (A/B/C/D/E)						
Data di nascita								
Ruolo/Funzione		Durata dell'attività in minuti giornalieri						
Data Inizio	Data Fine							
Firma:		Frequenza in giorni all'anno						

IDENTIFICAZIONE DEGLI OPERATORI		ATTIVITA' E MODALITA' OPERATIVE						
Cognome Nome		A.1	A.2	A.3	A.4	A.5	A.6	A.7
Codice fiscale		Grado di confinamento (A/B/C/D/E)						
Data di nascita								
Ruolo/Funzione		Durata dell'attività in minuti giornalieri						
Data Inizio	Data Fine							
Firma:		Frequenza in giorni all'anno						
Cognome Nome		A.1	A.2	A.3	A.4	A.5	A.6	A.7
Codice fiscale		Grado di confinamento (A/B/C/D/E)						
Data di nascita								
Ruolo/Funzione		Durata dell'attività in minuti giornalieri						
Data Inizio	Data Fine							
Firma:		Frequenza in giorni all'anno						
Cognome Nome		A.1	A.2	A.3	A.4	A.5	A.6	A.7
Codice fiscale		Grado di confinamento (A/B/C/D/E)						
Data di nascita								
Ruolo/Funzione		Durata dell'attività in minuti giornalieri						
Data Inizio	Data Fine							
Firma:		Frequenza in giorni all'anno						
Cognome Nome		A.1	A.2	A.3	A.4	A.5	A.6	A.7
Codice fiscale		Grado di confinamento (A/B/C/D/E)						
Data di nascita								
Ruolo/Funzione		Durata dell'attività in minuti giornalieri						
Data Inizio	Data Fine							
Firma:		Frequenza in giorni all'anno						

# SCHEDA INFORMATIVA PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO CHIMICO

## Guida alla compilazione

La scheda di acquisizione dei dati utili alla valutazione del rischio chimico si compone dei seguenti documenti:

- 1) **Fascicolo di Laboratorio - Griglia di correlazione Operatori - Attività**  
che deve essere compilata a cura della Struttura per ciascun laboratorio sede di attività soggette a rischio chimico e nella quale si elencano, in forma di griglia, le attività specifiche effettuate, gli operatori che effettuano tali attività, le modalità esecutive ed altre informazioni associate all'attività ed all'operatore.
- 2) **Schede specifiche di Attività**  
che devono essere compilate a cura della Struttura per ciascuna delle attività effettuate in laboratorio, fornendo maggiori dettagli sulle modalità esecutive e sugli agenti chimici impiegati.
- 3) **Fascicolo di Laboratorio - Valutazione del livello di controllo gestionale e tecnico**  
che viene compilato a cura del Servizio Prevenzione e Protezione, per la valutazione degli aspetti tecnici e gestionali inerenti l'esposizione agli agenti chimici pericolosi.

### Fascicolo di Laboratorio - Griglia di correlazione Operatori - Attività

Questo documento deve essere compilato a cura del Responsabile di Laboratorio, dei Responsabili delle Attività e degli Operatori, con il supporto di personale opportunamente formato in merito alle procedure di compilazione.

Nella prima parte della pagina 1 di questo fascicolo devono essere riportate le informazioni utili ad identificare la Struttura ed il Laboratorio specifico a cui si riferisce la valutazione, individuando localizzazione e Responsabile del laboratorio. Nella seconda parte si devono elencare le attività lavorative condotte in laboratorio, che comportino la manipolazione di agenti chimici pericolosi. Il codice attribuito a ciascuna attività in questa scheda consente la correlazione con la relativa scheda specifica di attività. La terza parte della pagina 1 è relativa agli adempimenti burocratici e formali. Nelle pagine interne 2 e 3 è riportata la griglia di correlazione fra le attività effettuate in laboratorio e i soggetti che svolgono tali attività. Nel prospetto seguente sono riportate le indicazioni per la corretta compilazione di questa griglia.

La pagina 4 infine si riferisce alla valutazione dei livelli di controllo tecnico e gestionale delle varie attività e deve essere compilata a cura del Servizio Prevenzione e Protezione previ opportuni sopralluoghi

IDENTIFICAZIONE DEGLI OPERATORI		ATTIVITA' E MODALITA' OPERATIVE						
Cognome	(1)	A.1	A.2	A.3	A.4	A.5	A.6	A.7
Nome		Grado di confinamento (A/B/C/D/E) (3)						
Codice fiscale								
Data di nascita		Durata dell'attività in minuti giornalieri (4)						
Ruolo/Funzione								
Data Inizio	Data Fine	Frequenza in giorni all'anno (5)						
Firma:	(2)							

- (1) Questo codice correla l'attività a cui si riferiscono le informazioni riportate in tutte le righe sottostanti, con la sua descrizione più dettagliata, riportata entro la specifica scheda di attività che deve essere compilata e allegata al presente fascicolo.
- (2) [Compilazione a cura del Servizio Prevenzione e Protezione]
- (3) **Grado di confinamento.**  
Deve essere indicata quale fra le seguenti condizioni ricorra per l'attività in oggetto, riportando il relativo codice:
  - A Utilizzo di apparati automatici con sistemi di contenimento
  - B Ciclo chiuso con carico e scarico manuale con sistemi di contenimento
  - C Ciclo aperto con sistemi di contenimento
  - D Ciclo chiuso con carico e scarico manuale senza controllo
  - E Ciclo aperto senza controllo.
- (4) **Durata**  
Deve essere indicato l'intervallo di durata non tanto dell'attività nel suo complesso, quanto piuttosto la durata delle fasi che comportano **manipolazione ed esposizione** agli agenti chimici, riportando la durata in minuti
- (5) **Frequenza di svolgimento**  
Deve essere indicata la frequenza di svolgimento dell'attività considerata, riportando il numero di giorni nell'arco di un anno