

SCHEMA DI DESTINAZIONE LAVORATIVA – INFORMAZIONE E FORMAZIONE

(da far compilare e far firmare in ogni sua parte prima dell'inizio dell'attività)

(a cura del Responsabile dell'attività di didattica e di ricerca in laboratorio, o del Preposto, di seguito "Responsabile")

TIPO DI ATTIVITA' E RELATIVA FORMAZIONE

(Indicare tutti i locali e laboratori dove svolgerà l'attività):

Luoghi di lavoro	Attività

In caso di associazione presso ente di ricerca si allega relativa scheda di valutazione rischio legata all'attività svolta presso tale ente.

Associato ente/istituto di ricerca

Il Responsabile dichiara di aver fornito al lavoratore una formazione sufficiente ed adeguata in materia di sicurezza e salute, con particolare riferimento al proprio posto di lavoro, alle proprie mansioni e ai rischi specifici che queste comportano.

.....
(data) (firma del Responsabile)

Consegnato il

Visto del Direttore:

(data) (firma).....

DA COMPILARE ENTRO 10 GIORNI DALLA DATA DI CONSEGNA