



DIPARTIMENTO  
DI GEOSCIENZE



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PADOVA

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AD OPERARE NEL LABORATORIO DI MICROPALÉONTOLOGIA  
(00/038)**

Richiedente \_\_\_\_\_

• studente

• dottorando

• borsista

• altro (specificare) \_\_\_\_\_

Tutore/Referente \_\_\_\_\_

Chiedo di poter operare nel Laboratorio di MICROPALÉONTOLOGIA per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

trattamenti previsti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Firma richiedente \_\_\_\_\_

Firma tutore \_\_\_\_\_

Si autorizza ad operare dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

visto il Responsabile del Laboratorio: \_\_\_\_\_



## LABORATORIO DI MICROPALEONTOLOGIA

Ai sensi del D.Lgs 81/08 il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di aver preso visione

- 1) del D.Lgs 81/08 riguardante il miglioramento della sicurezza e della salute dei lavoratori sul luogo del lavoro;
- 2) dell'ubicazione dell'uscita di sicurezza;
- 3) dell'ubicazione della cassetta di pronto soccorso;
- 4) delle procedure utilizzate
- 5) delle schede tecniche relative ai reagenti chimici che dovrà utilizzare;
- 6) dell'ubicazione dei recipienti in cui vengono scaricati separatamente i rifiuti speciali prodotti durante il trattamento dei campioni e/o nell'esecuzione delle analisi;
- 7) delle norme di sicurezza che devono essere applicate nell'esecuzione del normale lavoro di laboratorio;
- 8) dell'elenco delle attrezzature di protezione individuale da impiegare nelle diverse procedure;
- 9) della condotta da tenere in caso di incendio o in caso di emergenza.

**DICHIARA** inoltre di essere stato/a informato/a su tutti i rischi connessi alle procedure e all'uso delle apparecchiature legate alle procedure stesse, nonché sui comportamenti da tenere in caso di incidente legato alle medesime.

Padova, \_\_\_\_\_

Nome del dichiarante (in stampatello) \_\_\_\_\_

- laureando/a
- dottorando/a
- borsista
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_





## LABORATORIO DI MICROPALÉONTOLOGIA

Ai sensi del D.Lgs 81/08 il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di aver preso visione

- 1) del D.Lgs 81/08 riguardante il miglioramento della sicurezza e della salute dei lavoratori sul luogo del lavoro;
- 2) dell'ubicazione dell'uscita di sicurezza;
- 3) dell'ubicazione della cassetta di pronto soccorso;
- 4) delle procedure utilizzate
- 5) delle schede tecniche relative ai reagenti chimici che dovrà utilizzare;
- 6) dell'ubicazione dei recipienti in cui vengono scaricati separatamente i rifiuti speciali prodotti durante il trattamento dei campioni e/o nell'esecuzione delle analisi;
- 7) delle norme di sicurezza che devono essere applicate nell'esecuzione del normale lavoro di laboratorio;
- 8) dell'elenco delle attrezzature di protezione individuale da impiegare nelle diverse procedure;
- 9) della condotta da tenere in caso di incendio o in caso di emergenza.

**DICHIARA** inoltre di essere stato/a informato/a su tutti i rischi connessi alle procedure e all'uso delle apparecchiature legate alle procedure stesse, nonché sui comportamenti da tenere in caso di incidente legato alle medesime.

Padova, \_\_\_\_\_

Nome del dichiarante (in stampatello) \_\_\_\_\_

- laureando/a
- dottorando/a
- borsista
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_