

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA  
DIPARTIMENTO DI GEOSCIENZE**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AD OPERARE NEL LABORATORIO DI  
PREPARAZIONI PALEONTOLOGICHE E SEDIMENTOLOGICHE**

Richiedente \_\_\_\_\_

- studente
- dottorando
- borsista
- altro (specificare)

Tutore \_\_\_\_\_

Chiedo di poter operare nel Laboratorio di Preparazioni paleontologiche e sedimentologiche per i seguenti motivi:

.....  
.....

n. campioni di trattare: .....

trattamenti previsti:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

data .....

firma.....

firma tutore.....

Si autorizza ad operare dal ..... al .....

visto il Responsabile del Laboratorio: .....

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA**  
**DIPARTIMENTO DI GEOSCIENZE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ (laureando/ dottorando/ membro del personale docente/membro del personale non docente / borsista /assegnista/ altro), dovendo frequentare il laboratorio di Preparazioni Paleontologiche e Sedimentologiche

**DICHIARA**

di aver preso visione in data \_\_\_\_\_ delle schede contenenti i dati di sicurezza dei seguenti prodotti chimici:

Acetone	
Acido acetico	
Acido cloridrico	
Acido fluoridrico	
Acido nitrico	
Acido formico	
Acqua ossigenata	
Norland adesivo per smear slides	
Idrossido di Potassio	
Idrossido di Sodio	
Paraloid - B72	
Cloruro di Zinco	

Con la presente solleva da ogni responsabilità il Responsabile del Laboratorio

Firma

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA  
DIPARTIMENTO DI GEOSCIENZE**

ORDINE DI SERVIZIO

Al Prof./Dott. \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Nomina del “Tutore” ai sensi del D.L.vo 81/08.**

In riferimento al D.L.vo 81/08, la S.V. è nominata “Tutore” del Sig./Dott. \_\_\_\_\_ ; sotto la responsabilità della S.V. questi dovrà essere formato e informato su tutti i rischi connessi all'attività di ricerca svolta sotto la guida e/o su richiesta della S.V.; inoltre, il medesimo dovrà essere istruito sull'uso delle apparecchiature e sulle procedure analitiche o sperimentali legate a dette attività, nonché sui comportamenti da tenere in caso di incidente legato alle medesime.

Il Direttore  
Prof.ssa Cristina Stefani

Per accettazione: il “Tutore” \_\_\_\_\_

Per presa visione e ricevuta formazione e informazione

il sig./ dott. \_\_\_\_\_

Allegato n. 3

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA  
DIPARTIMENTO DI GEOSCIENZE**

**LABORATORIO DI PREPARAZIONI PALEONTOLOGICHE E SEDIMENTOLOGICHE**

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) dei metodi analitici impiegati, i quali vanno prima attentamente studiati e poi scrupolosamente applicati;
- 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 analitiche;
- 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 analitiche sperimentali e all'uso delle apparecchiature legate all'attività analitica, 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 \_\_\_\_\_

Allegato n. 4