



C O N D I V I D E



7 - 8 GIUGNO

DECRETO LEGISLATIVO N. 81 DEL 9 APRILE 2008

OBBLIGHI DEL DATORE DI LAVORO

La valutazione, anche nella scelta delle attrezzature di lavoro e delle sostanze o delle miscele chimiche impiegate, nonché nella sistemazione dei luoghi di lavoro, deve riguardare tutti i rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori, ivi compresi quelli riguardanti gruppi di lavoratori esposti a rischi particolari, tra cui anche quelli collegati allo stress lavoro-correlato e quelli riguardanti le lavoratrici in stato di gravidanza, nonché quelli connessi alle differenze di genere, all'età, alla provenienza da altri Paesi e quelli connessi alla specifica tipologia contrattuale attraverso cui viene resa la prestazione di lavoro

DECRETO LEGISLATIVO N. 101 DEL 31 LUGLIO 2020

OBBLIGHI DEL DATORE DI LAVORO

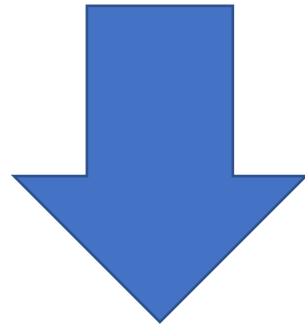
Prima dell'inizio delle pratiche disciplinate dal presente decreto, il datore di lavoro acquisisce e sottoscrive una relazione redatta e firmata dall'esperto di radioprotezione. Sulla base delle indicazioni della relazione i datori di lavoro, i dirigenti e i preposti, nell'ambito delle rispettive competenze:

.....

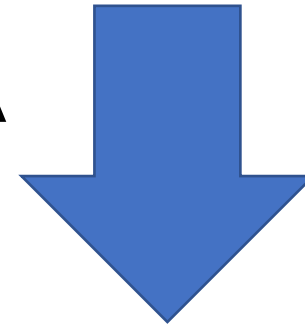
b) provvedono affinché i lavoratori interessati siano classificati ai fini della radioprotezione e informano i lavoratori stessi in merito alla loro classificazione;



LAVORATORE
(dipendente, assegnista borsista INFN e
associati nei limiti previsti dalle Convenzioni)



**DEFINITA L'ATTIVITÀ
DEL LAVORATORE**



VALUTAZIONE DEI RISCHI
**SCHEDA DI DESTINAZIONE
LAVORATIVA**
INDIVIDUAZIONE DELLA MANSIONE

**SE C'È ATTIVITÀ CON RISCHIO DI
ESPOSIZIONE A RADIAZIONI
IONIZZANTI**
CLASSIFICAZIONE DEL LAVORATORE
SCHEDA DI RADIOPROTEZIONE
(DA INVIARE ANCHE AL SSA DI AC)

DA RIDEFINIRE IN CASO DI CAMBIO DI ATTIVITÀ



INFN - Struttura	SCHEDA DI RADIOPROTEZIONE PROT. N. <input type="text"/>
<input type="text"/>	Lavoratore INFN o ad esso equiparato art. 107 D.Lgs 101/20 e art. 2 com.1 lett. a) del D.Lgs 81/08

COGNOME E NOME Barrare la casella se trattasi di dipendente

Barrare la casella se il lavoratore non svolge attività con rischio da radiazioni ionizzanti. In tal caso la compilazione della scheda è terminata.

(Data) (Firma del Responsabile delle Attività) (Data) (Firma del Direttore della Struttura)

ATTIVITÀ CON RISCHIO DA RADIAZIONI IONIZZANTI

indicare le attività che il lavoratore deve svolgere, ai sensi dell'art. 109 comma 3 del D.Lgs 101/2020
(a cura del o dei Responsabili l'Attività e del Direttore)

Presso la Struttura di appartenenza
(Sorgenti di radiazioni detenute dalla Struttura)

Attività in zona controllata o sorvegliata
.....
.....
.....

Altre attività con rischio di esposizioni a radiazioni ionizzanti
.....
.....
.....

Presso altre Strutture dell'INFN o presso altre Sedi
(Sorgenti di radiazioni detenute da terzi)

SEDE	N. gg/anno	Attività in zona controllata e/o sorvegliata	Altre attività con rischio di esposizione a radiazioni ionizzanti
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Altre attività occasionali presso sedi che verranno indicate appena note

- In caso di irradiazione parziale, indicare gli organi interessati
- In caso di irradiazione interna, specificare radionuclidi

(Data) (Firma del Responsabile delle Attività) (Data) (Firma del Direttore della Struttura)

v.2 del 13.01.2021

POSIZIONE DEL LAVORATORE NEI CONFRONTI DELLA STRUTTURA

(a cura del Direttore, art 109 comma 3 del D.Lgs 101/2020)

- Dipendente Data di assunzione
- Borsista o Assegnista INFN
- Associato Senior o Eminente
- Incarico di Associazione Datore di lavoro che ha rilasciato il nulla-osta:
Personale per il quale le Convenzioni con i rispettivi Enti prevedono che gli obblighi che il D.Lgs 101/20 (o 230/95) pone a carico del datore di lavoro, siano in carico all'INFN limitatamente agli ambiti definiti nelle Convenzioni stesse
- Fondo FAI
- (Altro indicare):
- Barrare la casella se si tratta si Apprendista o Studente

Eventuale breve descrizione del ruolo del lavoratore all'interno della Struttura:
.....
.....

Divisione/ Gruppo/ Esperimento	Mansioni	Responsabile Attività

(Data) (Firma del Direttore della Struttura)

Indicare il vincolo di dose. Per i lavoratori esposti che svolgono attività anche presso zone controllate e/o sorvegliate di terzi, il vincolo di dose va definito di concerto con gli esercenti.
L'indicazione può essere omessa se il vincolo di dose è definito in altra documentazione.

SEDE	vincolo di dose annuale	NOTE

(Data) (Firma del Direttore della Struttura) (Data) (Firma dell'Esperto di Radioprotezione della Struttura)

CLASSIFICAZIONE DEL LAVORATORE (art. 131 e 133 D.Lgs 101/20)

a cura dell'Esperto di Radioprotezione della Struttura.

<input type="checkbox"/> Lavoratore esposto Categoria A <input type="checkbox"/> Lavoratore esposto Categoria B <input type="checkbox"/> Non Esposto <input type="checkbox"/> Indicare se lavoratore esterno (art. 7 comma 1 n. 80 del D.lgs 101/20)	Apprendisti e Studenti (art.120, D.Lgs.101/20) <input type="checkbox"/> comma 1 a) (età > 18 anni) <i>Classificazione da effettuare nel riquadro affianco (art. 133 comma 5 D.Lgs 101/20)</i> <input type="checkbox"/> comma 1 b) (16 anni ≤ età ≤ 18 anni) <input type="checkbox"/> comma 1 c) (età > 16 anni) <input type="checkbox"/> comma 1 d) (età < 16 anni)
---	---

(Data) (Firma dell'Esperto di Radioprotezione della Struttura)

v.2 del 13.01.2021



**IN BASE ALLA VALUTAZIONE DEI RISCHI
E ALLA CLASSIFICAZIONE DEL LAVORATORE DEFINISCO**

**SORVEGLIANZA SANITARIA
PERIODICITÀ
IDONEITÀ**

FORMAZIONE

**ALMENO 4 + 4 ORE - ANCHE IN MODALITÀ E-LEARNING
FORMAZIONE SPECIFICA SOLO IN PRESENZA
AGGIORNAMENTO OGNI 5 ANNI, OGNI 3 PER LA RADIOPROTEZIONE**



626 Suite - Sicurezza, Ambiente e Sistemi di Gestione 9001-14001-18001 - Mozilla Firefox

626 Suite - Sicurezza, Ambiente X

https://safety.dsi.infn.it/626express/modules.php

Documento di Valutazione dei Rischi

AZIENDA: INFN - Istituto Nazionale di Fisica Nucleare
INDIRIZZO:
DOCUMENTO: Sezione di Bari
CITTÀ:
REVISIONE: Prima Emissione
STATO: In lavorazione

GENERA DVR | Scarica DVR | Genera Allegati | Scarica Allegati |
 Prima Emissione | Gestione delle Revisioni | Converti DVR in Modello | Wizard di Modifica | Manuale Prodotto

CERCA: Sezione: Titolo:
[Applica filtro](#) [Azzera](#)

[Allegati](#) [Check DVR](#) [Log](#)
[Indietro](#) [Homepage](#) [Wizard](#) [Manuale](#) [Valutazione del Rischio](#) [Importa un Modulo](#)

Tutti	Sezione	Titolo	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	0.0	Copertina e Indice del Documento	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	1.0	Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	1.1	Premessa Generale	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	1.2	Definizioni e Riferimenti Normativi	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	1.3	Fasi del procedimento e metodologie eseguite	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	1.4	Stima della gravità e della probabilità degli effetti; Stima del rischio	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	1.5	Attuazione e Programmazione delle misure di prevenzione	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	1.6	Obblighi	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	1.7	Misure Generali di Tutela ed Emergenza	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	1.8	Procedure di Emergenza	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	2.0	L'Azienda	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	2.1	Dati Anagrafici	<input checked="" type="checkbox"/>	



SSA SDL - Mozilla Firefox

SSA SDL x +

https://ssa.app-pre.infn.it/cards/all

Cerca

INFN Sicurezza Salute Ambiente

IT Giancarlo De Carolis

Cerca una scheda

Scheda di destinazione lavorativa Scheda di radioprotezione Formazione e visite mediche

Riepilogo scheda

- Rischi**
Non sono presenti rischi associati alla scheda
- Dispositivi di protezione individuale (DPI)**
Non sono presenti dpi associati alla scheda
- Sostanze chimiche**
Nessuna sostanza chimica associata alla scheda

Annotazioni

Scrivi qui un'annotazione



CICLO ACQUISTI

**AFFIDAMENTO DI LAVORI, SERVIZI E FORNITURE ALL'IMPRESA APPALTATRICE
O A LAVORATORI AUTONOMI ALL'INTERNO DELLE SEDI INFN**

APPLICAZIONE DELL'ART.26 DEL D.LGS 81/08

[TESTO COMPLETO DELL'ARTICOLO AL LINK](#)



portale.dsi.infn.it/?GODIVA_AU x Richieste Di Acquisto x +

https://rda.dsi.infn.it/#!/showRda/new

Benvenuta Marta hai **0 richieste** da lavorare

+ Nuova Richiesta

Aiuto

Impostazioni

Sottometti Proposta

Salva

Richiesta Di Acquisto

Stato Attuale Inserimento Richiesta

Richiedente Dalla Vecchia Marta

Riferimento precedente RDA

Tipologia di Acquisto *
La tipologia è richiesta

Oggetto *

Materiale/Attrezzatura Pericolosa

Guida sulla dichiarazione con o senza interferenze

Struttura del RUP * Sezione di Padova

RUP * Dalla Vecchia Marta

***Acquisto di ...** Beni

Marta Dalla Vecchia



AFFIDAMENTO DI LAVORI, SERVIZI E FORNITURE ALL'IMPRESA APPALTATRICE O A LAVORATORI AUTONOMI ALL'INTERNO DELLE SEDI INFN

- 1) verifica l'idoneità tecnico-professionale delle imprese appaltatrici o dei lavoratori autonomi in relazione ai lavori loro affidati;**
- 2) comunicare dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui le imprese appaltatrici e i lavoratori autonomi sono destinati a operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate.**

L'applicazione del punto 2 richiede l'elaborazione di apposite informazioni da inviare alla ditta o da mettere a disposizione sull'apposito indirizzo web.

Se l'affidamento di lavori, servizi e forniture all'impresa appaltatrice o a lavoratori autonomi prevede la presenza di rischi da interferenze, oltre a quanto già indicato è necessario:

- redigere il Documento Unico di Valutazione dei Rischi che indichi le misure adottate per eliminare o, ove ciò non è possibile, ridurre al minimo i rischi da interferenze (DUVRI);**
- calcolare i costi necessari per eliminare o ridurre le interferenze.**



12. che l'Impresa dispone di capitali, conoscenza, esperienza, capacità tecniche, macchine, attrezzature, risorse e personale necessari e sufficienti a garantire l'esecuzione del contratto con gestione a proprio rischio e con organizzazione dei mezzi necessari;
13. che l'Impresa ha preso conoscenza e accettato le disposizioni contenute nel Fascicolo "Informazioni sui rischi esistenti – Misure di prevenzione e di emergenza" disponibile sul sito e che informerà dei contenuti del Fascicolo il proprio personale del cui operato si assume la totale responsabilità;
14. che l'Impresa informerà l'INFN su eventuali rischi specifici della propria attività che potrebbero interferire con la normale attività lavorativa dell'INFN o che potrebbero risultare dannosi per la sicurezza del personale dell'Istituto. A tale proposito l'Impresa indica quale referente il Sig.tel.....
15. che l'Impresa ha tenuto conto, nella predisposizione della propria offerta, degli obblighi relativi alle norme in materia di sicurezza sul lavoro, valutando i costi dei rischi specifici della propria attività ;
16. che l'Impresa ha preso atto che per il presente appalto vi sono rischi da interferenze come evidenziali nel DUVRI elaborato dall'INFN e allegato e di averne tenuto conto nella propria offerta;
17. che le informazioni riportate nella scheda descrittiva in pagina 3 risultano veritiere;
18. che l'Impresa si impegna ad ottemperare agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art.3 della Legge 136/2010 e s.m.i., pena la nullità del contratto.





Istituto Nazionale di Fisica Nucleare | Servizio Salute e Ambiente

[HOME](#) [SSA](#) [CNPISA](#) [FIGURE DI RIFERIMENTO](#) [EVENTI E FORMAZIONE](#) [GRUPPI DI LAVORO](#)

Ultima Normativa Inserita

[Protocollo Rientro in sicurezza](#) 16 Settembre 2020

[Decreto Legislativo del 31/07/2020 n.101](#) 01 Settembre 2020

[Linee guida per la riapertura delle attività produttive -Conferenza Regioni](#) 20 Maggio 2020

[Nuovo Protocollo condiviso SSL emergenza Covid-19 24/4/2020](#) 25 Aprile 2020

[Documento tecnico INAIL su procedure fase 2 COVID-19](#) 24 Aprile 2020

Ultima Modulistica Inserita

[Scheda di Radioprotezione compilabile](#) 14 Gennaio 2021

[Materiali di radioprotezione](#) 16 Novembre 2020

[Scheda di Radioprotezione](#) 04 Settembre 2020

[Modulo di consegna DPI](#) 14 Aprile 2020

[Fac simile Designazione RSPP](#) 18 Dicembre 2018

Prossimi appuntamenti

Nessun evento



[Sottoscrivi il Feed RSS](#)

> [CNPISA](#)

> [Figure di riferimento](#)

> [Eventi e Formazione](#)

> [Normativa](#)

> [Modulistica](#)

> [Manualistica](#)

> [Circolari](#)

> [Gruppi di lavoro](#)

> [Link Utili](#)

> [Radioprotezione](#)

> [COVID 19](#)





Il Responsabile del Servizio Salute e Ambiente è componente della **Commissione Nazionale Permanente Igiene Sicurezza Ambiente (CNPISA)**.



Marta Dalla Vecchia

Direzione

Telefono:

Mail: Marta.DallaVecchia@pd.infn.it



Francesca Celli

Segreteria

Telefono:

Mail: francesca.celli@lnf.infn.it



Enrico Bonanno

Sistemi di Gestione Sicurezza

Telefono:

Mail: enrico.bonanno@lnf.infn.it



Carmen Mercuri

Telefono:

Mail: carmela.mercuri@lnf.infn.it

- > Circolari
- > Gruppi di lavoro
- > Link Utili
- > Radioprotezione
- > COVID 19

CALENDARIO EVENTI

Giugno 2021						
<<	<				>	>>
L	M	M	G	V	S	D
31	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	1	2	3	4

PROSSIMI APPUNTAMENTI

Nessun evento



Sottoscrivi il Feed RSS





GRAZIE