



**SCHEDA INTEGRATIVA PER LE VALUTAZIONI DEI RISCHI
RELATIVI ALLE MANSIONI ASSEGNATE AGLI STUDENTI IN PCTO**

Gli studenti verranno adibiti alle seguenti mansioni ed attività, sotto la supervisione del tutor formativo esterno (aziendale) e, se prevista, della figura di affiancamento con adeguata formazione in materia di salute e sicurezza:

(elencare)

Gli studenti utilizzeranno le seguenti attrezzature, macchine, sostanze, etc.:

(elencare)

1. Individuazione dei rischi e delle relative misure di prevenzione/protezione

Esempio di analisi dei possibili rischi e delle relative misure di prevenzione e protezione da adottare (elenco esemplificativo e non esaustivo da compilarsi, con le opportune integrazioni, da parte del soggetto ospitante sulla base delle informazioni desunte dal DVR aziendale):

RISCHIO	SI	NO	LIVELLO DI ESPOSIZIONE*	MISURE DI PREVENZIONE/PROTEZIONE (oltre ai dispositivi di sicurezza propri di attrezzature, macchine e impianti)
Uso di strumenti elettrici				Formazione e addestramento
Attrezzi con parti calde				Uso di DPI
Attrezzi con parti taglienti				Uso di DPI
Uso di scale portatili				Formazione e addestramento
Cadute dall'alto				Formazione e addestramento Uso di DPI
Contatti con organi in moto				Formazione e addestramento
Proiezione di materiale, getti o schizzi				Uso di DPI
Schiacciamenti, investimenti, seppellimenti				Formazione e addestramento
Inciampi e scivolamenti				Formazione e addestramento Uso di DPI

Esposizione a vibrazioni				Formazione e addestramento Uso di DPI Eventuale sorveglianza sanitaria se > a 2,5 m/s ² (mano-braccio) e >0,5 m/s ² (corpo intero)
Esposizione a rumore				Formazione e addestramento Uso di DPI Sorveglianza sanitaria se LEX compresa tra 80 dB(A) e 85 dB(A)
Esposizione a campi elettromagnetici (CEM)				Formazione e addestramento Eventuale sorveglianza sanitaria se > ai livelli di attenzione
Esposizione a radiazioni ottiche artificiali (ROA)				Formazione Uso di DPI
Esposizione ad agenti chimici (liquidi, gas, vapori, polveri)				Formazione e addestramento Uso di DPI Eventuale sorveglianza sanitaria se non basso e irrilevante)
Utilizzo di sostanze infiammabili/rischio incendio				Formazione e addestramento
Esposizione ad agenti biologici				Formazione e addestramento Uso di DPI Eventuale sorveglianza sanitaria
Esposizione a movimenti ripetitivi				Formazione e addestramento Eventuale sorveglianza sanitaria se indice di rischio >14,5 della check list OCRA
Esposizione a movimentazione manuale dei carichi				Formazione e addestramento Uso di ausili Eventuale sorveglianza sanitaria se indice di sollevamento >1 NIOSH o >10 SUVA
Uso di VDT				Formazione Eventuale sorveglianza sanitaria se >20 ore settimanali
Attività con microclima sfavorevole (caldo, freddo)				Formazione Uso di DPI
Attività all'aperto (clima, UVA, UVB)				Formazione Uso di DPI
Infortunio sul mezzo di trasporto nell'orario di svolgimento dell'attività di PCTO				Divieto di guida da parte dello studente Rispetto del codice della strada da parte del conducente Utilizzo delle cinture di sicurezza

* per quanto riguarda i rischi per la salute, riportare i livelli di esposizione giornaliera calcolati tenendo conto della durata dell'attività svolta dallo studente

Per le attività svolte si rendono necessari i seguenti DPI (elenco esemplificativo e non esaustivo) forniti dal soggetto ospitante:

TIPO di PROTEZIONE	TIPOLOGIA di DPI	SI	NO
Capo	Elmetto		
Udito	Inseri auricolari		
	Cuffie		
Vie respiratorie	Facciali filtranti (indicare il grado)		
	Maschera con filtri (indicare il tipo di filtro)		
Occhi	Occhiali		
	Visiera / schermo		
Viso	Visiera / schermo		
Mani	Guanti per rischio biologico		
	Guanti per rischio taglienti		
	Guanti per contatto con sostanze chimiche		
	Guanti per contatto con oggetti caldi		
	Guanti per contatto elettrico		
	Guanti per rischio meccanico		
Corpo	Tute		
	Grebiuli		
Piedi	Calzature con puntale rinforzato		
	Calzature con suola antiforatura		
	Calzature antiscivolo		
	Stivali		
Cadute dall'alto	Imbracature		
Mezzi in transito	Giubbino alta visibilità		

Luogo e data

Firma tutor formativo esterno (aziendale)

Firma Datore di Lavoro
