 UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE	SGSL	Pag. 1 a 3	
	Sistema di Gestione della Salute e Sicurezza sul Lavoro	Data	21/03/2024
UNIFI-PO-01-Mod09	Scheda potenziali pericoli introdotti da soggetti esterni	Rev.	00

ALLEGATO B


Dati generali

Nominativo soggetto esterno (Impresa)	
Titolare/Legale Rappresentante (Nome e Cognome)	
Referente (Nome e Cognome)	
Numero di telefono/Cellulare referente	
Indirizzo e-mail referente	
Tipologia di attività svolta	
Durata dell'attività (stimata in uomini/giorno)	Continuativa
Data inizio attività	Dalla data di incubazione nei locali di IUF
Data fine attività	Alla scadenza del contratto di incubazione
Edificio oggetto delle attività NB: cercare il codice su https://spp.unifi.it/servizi/codici-edifici , accessibile con le credenziali di ateneo, sezione "Edifici", poi "Ricerca Codici"	Incubatore (edificio D) – cod. 324.00
Locali in cui si effettuano le attività	
Eventuali locali coinvolti indirettamente nelle attività	
Numero di persone che accedono ai locali	
GG/settimana di accesso ai locali	
Orario di accesso ai locali	

Organigramma e figure della sicurezza soggetto esterno

Datore di lavoro (Nome e Cognome)	
RSPP (Nome e Cognome)	
Dirigente ai fini della sicurezza¹ (Nome e Cognome)	
Preposto (Nome e Cognome)	
RLS (Nome e Cognome)	
Addetto squadra emergenza (Nome e Cognome)	
Addetto primo soccorso (Nome e Cognome)	
Lavoratore (Nome, cognome, qualifica)	
Lavoratore (Nome, cognome, qualifica)	
Lavoratore (Nome, cognome, qualifica)	
Lavoratore (Nome, cognome, qualifica)	

¹ **Dirigente** (ai fini della sicurezza): ai sensi dell'art. 2 comma 1 lett. d) del D. Lgs. 81/2008.

 UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE	SGSL		Pag. 2 a 3	
	Sistema di Gestione della Salute e Sicurezza sul Lavoro		Data	21/03/2024
UNIFI-PO-01-Mod09	Scheda potenziali pericoli introdotti da soggetti esterni		Rev.	00

Potenziali pericoli connessi all'attività svolta
<input type="checkbox"/> Biologico con uso deliberato (Gruppo agente biologico: _____) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> con utilizzo campioni umani (<i>barrare solo se utilizzano campioni umani</i>) <input type="checkbox"/> con MOGM (<i>barrare solo se si utilizzano MOGM</i>)
<input type="checkbox"/> Biologico con esposizione potenziale <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> con utilizzo campioni umani (<i>barrare solo se utilizzano campioni umani</i>)
<input type="checkbox"/> Utilizzo attrezzature/dispositivi taglienti
<input type="checkbox"/> Chimico
<input type="checkbox"/> Cancerogeno e/o mutageno
<input type="checkbox"/> Amianto
<input type="checkbox"/> Campi elettromagnetici ²
<input type="checkbox"/> Elettrico
<input type="checkbox"/> Esplosivo/Atmosfere esplosive
<input type="checkbox"/> Microclima (ambienti severi caldi/freddi)
<input type="checkbox"/> Movimentazione manuale carichi (≥ 3 kg)
<input type="checkbox"/> Movimentazione manuale pazienti
<input type="checkbox"/> Radiazioni Ionizzanti
<input type="checkbox"/> Radiazioni ottiche artificiali (Infrarosso/Visibile/UV) coerenti (Laser)
<input type="checkbox"/> Radiazioni ottiche artificiali (Infrarosso/Visibile/UV) non coerenti
<input type="checkbox"/> Rumore ³
<input type="checkbox"/> Vibrazioni
<input type="checkbox"/> Ultrasuoni
<input type="checkbox"/> Altro (<i>Specificare</i>)
<input type="checkbox"/> Altro (<i>Specificare</i>)
<input type="checkbox"/> Altro (<i>Specificare</i>)
<input type="checkbox"/> Altro (<i>Specificare</i>)

² Non sono da considerare i campi elettromagnetici provenienti da normali impianti ed apparecchiature di ufficio.

³ Barrare se si ha il dubbio o la certezza che sia superato il valore medio, ponderato in funzione del tempo, del livello di esposizione giornaliera al rumore per una settimana nominale di cinque giornate lavorative di otto ore pari a 80 dB.

