VERSIONE: Settembre 2026

SCHEDA DI DESTINAZIONE LAVORATIVA INFN CNAF

Adempimenti di Prevenzione e Protezione ai sensi delle vigenti normative in materia di tutela della salute e sicurezza sul lavoro *(Rif. Normativi: D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., in particolare artt. 17, 18, 28, 29, 36, 37, 41, 43–46 e 71–77 e titoli applicabili; D.Lgs. 101/2020 per le radiazioni ionizzanti per il quale si rimanda alla scheda di Radioprotezione; D.Lgs. 151/2001 per la tutela della maternità; Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 per la protezione dei dati personali).* **Applicare sempre le versioni vigenti e le procedure INFN.**

Cognome e nome: _____ **Sesso:** _____

Luogo di nascita: _____ **Data (nascita):** _____

Codice Fiscale: _____

Rapporto di lavoro: Dipendente a tempo indeterminato **Qualifica:** Tecnologo

Il dipendente effettua turni notturni: NO

STRUTTURA	U.F./SERV./ESPER.	PREPOSTO	LUOGO DI LAVORO
INFN CNAF (BO)	Servizio di appartenenza	Nome del preposto	Uffici INFN CNAF Bologna

La presente scheda descrive il profilo lavorativo generale attribuito al lavoratore all'atto dell'assunzione. Le autorizzazioni operative, gli accessi ai locali tecnici, le attività consentite, i DPI e le relative variazioni sono gestiti mediante gli specifici registri e le procedure di sicurezza vigenti, che costituiscono documentazione complementare alla presente scheda. La presente scheda non costituisce autonoma valutazione dei rischi, ma individua la destinazione, le attività e i fattori di rischio applicabili al lavoratore, sulla base del DVR vigente.

La scheda è riesaminata esclusivamente in caso di modifica sostanziale del profilo professionale, assegnazione a un diverso gruppo omogeneo di rischio o introduzione di rischi non compresi nel profilo originario.

PROFILO DEI FATTORI DI RISCHIO PROFESSIONALI

LEGENDA:
B = esposizione rara (poche volte l'anno)
M = esposizione saltuaria (poche volte al mese)
E = esposizione abituale

La frequenza indica esclusivamente la ricorrenza dell'esposizione e non costituisce una stima o classificazione del livello di rischio.

Il campo lasciato vuoto indica che il fattore di rischio non è applicabile al profilo lavorativo.

A1 - RISCHI MECCANICI		
1.1	Caduta dall'alto	
1.2	Urti, colpi, impatti, compressioni	
1.3	Punture, perforazioni, tagli, abrasioni	
1.4	Vibrazioni	
1.5	Scivolamenti, cadute a livello	E
1.6	Altro:	

A2 - RISCHI TERMICI		
2.1	Calore	
2.2	Fiamme	
2.3	Freddo	
2.4	Altro:	

A3 - RISCHI ELETTRICI		
3.1	Quadri elettrici in tensione (230-400 V)	
3.2	Cabine elettriche bassa tensione (400V)	
3.3	Cabine elettriche medio-alta tensione	
3.4	Manutenzione gruppi elettrogeni	
3.5	Manutenzione impianti elettrici di trasporto	
3.6	Manutenzione impianti elettrici di utilizzo	
3.7	Apparecchiature elettroniche	E
3.8	Altro:	

A4 - RADIAZIONI NON IONIZZANTI		
4.1	Sorgenti a radiofrequenza	
4.2	Sorgenti di radiazioni infrarosse	
4.3	Sorgenti di radiazioni nel visibile	
4.4	Sorgenti di radiazioni ultraviolette	
4.5	Sorgenti di radiazioni laser	
4.6	Campo magnetico statico	
4.7	Campo magnetico variabile	
4.8	Altro:	

A5 - RISCHI DA RUMORE E VIBRAZIONI		
5.1	Rumore (secondo la valutazione aziendale)	
5.2	Ultrasuoni	
5.3	Vibrazioni	
5.4	Altro:	

A6 - RISCHIO CHIMICO (vedi successiva scheda AGENTI E PRODOTTI CHIMICI)		
6.1	Agenti chimici pericolosi	B
6.2	Amianto presente in materiali o strutture	
6.3	Altro:	

A7 - MOV. MANUALE DEI CARICHI		
7.1	Il personale è soggetto alla movimentazione manuale dei carichi	
7.2	Altro:	

A8 - USO DI VIDEOTERMINALI (apparato visivo e postazione)		
8.1	Il lavoratore utilizza il videoterminale in modo sistematico o abituale per almeno 20 ore settimanali	E
8.2	Altre modalità di impiego (per ..... ore alla settimana)	
8.3	Altro:	

A9 - CARRIPONTE E LAVORI IN QUOTA		
9.1	Il personale utilizzerà il carroponte	
9.2	Il personale è soggetto ad effettuare lavori in quota	
9.3	Altro:	

A10 - AGENTI BIOLOGICI		
10.1	Esiste possibilità di esposizione?	
10.2	Altro:	

A11 - AGENTI CANCEROGENI, E/O MUTAGENI, E/O TOSSICI PER LA RIPRODUZIONE		
11.1	Esiste presenza di rischio?	

A12 - RADIAZIONI IONIZZANTI		
12.1	Esiste possibilità di esposizione? (si rimanda alla scheda di radioprotezione)	

A13 - RISCHI STRESS E ORGANIZZATIVI		
13.1	Stress lavoro-correlato	E
13.2	Turni, reperibilità, lavoro notturno o isolato	

A14 - ALTRE TIPOLOGIE DI RISCHIO		
14.1	Guida di veicoli per servizio	
14.2	Incendio ed emergenze nel datacenter, inclusa l'evacuazione e l'eventuale attivazione del sistema di spegnimento	
14.3	Altro:	

DEFINIZIONI DELLO STATO FISICO E DELLA FORMA DI ESPOSIZIONE

- **Solido compatto:** prodotto solido che, nelle normali condizioni d'uso, non si disperde nell'aria.
- **Polvere:** particelle solide che possono disperdersi nell'aria durante l'uso, la manipolazione o una fuoriuscita accidentale.
- **Liquido:** sostanza o miscela allo stato liquido che può determinare contatto con pelle e occhi.
- **Gas:** sostanza presente allo stato gassoso nelle normali condizioni ambientali.
- **Vapore:** fase aeriforme generata dall'evaporazione di una sostanza normalmente liquida o solida.
- **Fumo:** particelle solide molto fini generate da combustione o da processi termici o chimico-fisici.
- **Nebbia o aerosol:** goccioline liquide disperse nell'aria, generate per esempio da spruzzatura, nebulizzazione o agitazione

Lo stato fisico non identifica, da solo, la via di esposizione. Ove pertinente, indicare anche: inalazione, contatto cutaneo, contatto oculare o ingestione accidentale.

Indicare esclusivamente gli agenti effettivamente utilizzati dal lavoratore; la presenza negli impianti o l'impiego da parte di ditte esterne (incluse imprese di pulizie) non equivale ad utilizzo.

AGENTI E PRODOTTI CHIMICI PARTICOLARI UTILIZZATI		Attività o circostanza di esposizione	Stato fisico e possibile via di esposizione	Frequenza (B/M/E)
TP1	Cianoacrilato di etile (adesivo cianoacrilico)	Piccole riparazioni o fissaggi di materiali	Liquido; contatto con pelle e occhi e inalazione di vapori	B
TP2	Alcool etilico denaturato 90°	Pulizia di componenti o superfici (es. scrivanie)	Liquido volatile; contatto cutaneo e inalazione di vapori	B
TP3	Prodotti di pulizia e/o sanificazione	Pulizia occasionale della postazione o delle attrezzature	Liquido/spray; possibile contatto cutaneo, oculare o inalazione di aerosol	B
TP4	Toner per fotocopiatrici/stampanti laser	Sostituzione cartuccia o dispersione accidentale	Cartuccia chiusa; polvere in caso di rottura, possibile inalazione o contatto	B
TP5	Batterie/elettroliti	Presenza di batterie sigillate; esposizione solo in caso di danneggiamento	Batteria chiusa; possibile perdita accidentale di elettrolita	B
TP6	Prodotti di manutenzione (es. olio lubrificante spray)			
TP7	Refrigeranti			

ALTRI AGENTI E PRODOTTI CHIMICI PARTICOLARI UTILIZZATI *(Indicare i prodotti o gli agenti realmente pertinenti, con riferimento alla valutazione specifica e alla scheda di dati di sicurezza SDS. Non utilizzare elenchi generici di sostanze).*		Attività o circostanza di esposizione	Stato fisico e possibile via di esposizione	Frequenza (B/M/E)
NPT1				
NPT2				
NPT3				
NPT4				

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

Profilo con attività esclusivamente di ufficio con utilizzo del videoterminale per circa 36 ore settimanali. Nessun accesso operativo al Data Center Tier1 previsto dal presente profilo.

ANNOTAZIONI DEL RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

ANNOTAZIONI DEL MEDICO COMPETENTE

Con prescrizione:

Il compilatore dichiara di aver esaminato tutti i fattori elencati; i campi lasciati vuoti sono stati valutati come non applicabili al profilo lavorativo.

Il Datore di lavoro fornisce al lavoratore i DPI individuati sulla base della valutazione dei rischi e ne assicura l'informazione, la formazione e, ove previsto, l'addestramento. Il Datore di lavoro approva inoltre l'attribuzione al lavoratore del profilo lavorativo e dei fattori di rischio indicati, individuati sulla base del DVR vigente.

Confermo di aver ricevuto, letto e compreso le informazioni relative al mio profilo lavorativo e ai rischi indicati nella scheda e di essere stato informato sulle modalità con cui richiedere eventuali chiarimenti. Sono consapevole che le autorizzazioni operative e l'accesso alla sala calcolo sono disciplinati dai relativi registri e regolamenti vigenti.

Data e firma del Lavoratore	Data e firma del Preposto	Data e firma del Datore di lavoro (Direttore) o suo delegato
.....	.....	.....