Al Responsabile

del Servizio di Prevenzione e Protezione

Al/la Medico/a Competente

INVIATA A MEZZO MAIL

[sicurlav@unina.it](mailto:sicurlav@unina.it)

**Oggetto:** Dichiarazione di insussistenza delle condizioni di esposizione al rischio per le quali è prevista l’attivazione della sorveglianza sanitaria ai sensi del DLgs.81/08.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di docente/ricercatore/trice afferente al Dipartimento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*ai sensi e per gli effetti 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, nell’ambito degli incarichi svolti per l’Università degli Studi di Napoli Federico II, con riferimento alla “libertà di insegnamento e di ricerca dei docenti e dei ricercatori”, di cui all’art. 6 commi 3 e 4 della Legge 9 maggio 1989, n. 168*

***DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ***

* di non impiegare sistematicamente ed abitualmente videoterminali per periodi superiori a 20 ore settimanali (Art. 177 del DLgs.81/08);
* di non svolgere attività che espongono a movimentazione manuale di carichi maggiori di 3kg;
* di non svolgere attività che espongono a rischi da movimenti ripetitivi, rischi da traino e spinta o posture incongrue;
* di non effettuare lavorazioni che prevedono la manipolazione di sostanze/miscele;
* di non essere esposti a sostanze/miscele classificate come cancerogene e/o mutagene (Art. 242 del Dlgs.81/08);
* di non essere esposto/a a livelli di rumore che eccedono i valori superiori di azione di 85 dB(A);
* di non essere esposto/a a vibrazioni per il sistema corpo intero e/o per il sistema mano-braccio che eccedano i valori di azione;
* di non svolgere attività che non espongono in maniera deliberata e/o potenziale a rischio biologico;
* di non utilizzare apparecchiature che emettono radiazione ottiche non coerenti che non rientrano nella categoria 0 dello standard UNI EN 12198 e/o lampade e sistemi di lampade classificate in gruppi diversi dal gruppo “Esente” della norma CEI EN 62471 (rif. punto 5.07\*);
* di non essere esposto/a a sorgenti laser di classe superiore a 1;
* di non essere esposto/a a luoghi di lavoro e attrezzature che non rientrano nell’elenco delle fonti giustificabili di cui alle Guide non vincolanti di buone prassi emanate dalla Commissione Europea a seguito della nuova direttiva 2013/35/EU e citate espressamente all’art. 209 del D.lgs. 81/08\*\*;
* di non essere esposto/a a condizioni di rischio da stress lavoro correlato-SLC (rif. sezione SLC del sito www.inail.it);
* di non essere esposto/a ad ulteriori rischi specifici rispetto a quelli precedentemente elencati (es. radiazioni ionizzanti).

**Alla luce di quanto sopra dichiarato, chiede di non essere sottoposto/a alle visite mediche di sorveglianza sanitaria previste dal D.Lgs 81/08.** Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare qualsiasi variazione relativa alle condizioni di esposizione ai rischi summenzionati.

*Per presa d’atto*

*F.to digitalmente F.to digitalmente*

***IL/LA LAVORATORE/TRICE IL DATORE/LA DATRICE DI LAVORO***

\**“Coordinamento Tecnico per la sicurezza nei luoghi di lavoro delle Regioni e delle Province autonome Decreto Legislativo 81/2008 Titolo VIII, Capo I, II, III, IV e V sulla prevenzione e protezione dai rischi dovuti all'esposizione ad agenti fisici nei luoghi di lavoro: Indicazioni operative”*

\*\*[*Documentazione relativa ai Campi Elettromagnetici [0 Hz - 300 GHz] (portaleagentifisici.it)*](https://www.portaleagentifisici.it/fo_campi_elettromagnetici_documentazione.php?lg=IT)

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.**

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell’ambito delle attività istituzionali dell’Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: [ateneo@pec.unina.it](mailto:ateneo@pec.unina.it); oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: [rpd@unina.it](mailto:rpd@unina.it); PEC: [rpd@pec.unina.it](mailto:rpd@pec.unina.it). Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattata invece l’Area Prevenzione e Protezione email: [area.prev-prot@unina.it](mailto:area.prev-prot@unina.it) PEC: [area.prev-prot@pec.unina.it](mailto:area.prev-prot@pec.unina.it). Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell’Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.