



## 2. LABORATORI DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA OVE E' ESPOSTO

Dipartimento/Centro/Altro	Denominazione del Laboratorio

### 2.1 ZONE A RISCHIO, TEMPI PERMANENZA E MODALITA' DI ESPOSIZIONE DI ATENEO

Indicare il tempo medio (in *ore/settimana*) previsto di permanenza nelle aree indicate

in zona controllata ..... ore/settimane per ..... settimane/anno

in zona sorvegliata ..... ore/settimane per ..... settimane/anno

Indicare il tempo medio (in *ore/settimana*) previsto di manipolazione effettiva dei materiali radioattivi:

<1 ora       1-3 ore       3-5 ore       .....ore       Non manipola

Descrivere le mansioni svolte *con specifico riferimento* al rischio da radiazioni ionizzanti:

.....  
.....  
.....  
.....

\*Durata presunta dell'attività (mesi/anni) .....

### 3. ZONE A RISCHIO, TEMPI PERMANENZA E MODALITA' DI ESPOSIZIONE IN STRUTTURE ESTERNE ALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA PER CONTO DELL'ATENEO

Indicare il tempo medio (in *ore/settimana*) previsto di permanenza nelle zone classificate:

in zona controllata ..... ore/settimane per ..... settimane/anno

in zona sorvegliata ..... ore/settimane per ..... settimane/anno

Indicare il tempo medio (in *ore/settimana*) previsto di manipolazione effettiva dei materiali radioattivi:

<1 ora       1-3 ore       3-5 ore       .....ore       Non manipola

Descrivere le mansioni svolte *con specifico riferimento* al rischio da radiazioni ionizzanti:

.....  
.....  
.....  
.....

\*Durata presunta dell'attività (mesi/anni) .....

### 4. PARTI DEL CORPO PRESUMIBILMENTE PIU' ESPOSTE ALLE RADIAZIONI

arti superiori    arti inferiori       occhi       altro, specificare .....

Eventuali osservazioni: .....

### 5.1 SORGENTI DI RADIAZIONI IONIZZANTI - MANIPOLA sorgenti radioattive SIGILLATE?

No    Si, completare:

Radioisotopi: .....       Sorgenti di taratura/controllo strumenti

Altro tipo di sorgenti..... Attività (MBq).....       Altro tipo di sorgenti ..... Attività (MBq) .....

Altro tipo di sorgenti..... Attività (MBq).....       Altro tipo di sorgenti ..... Attività (MBq) .....

In caso di manipolazione di più di quattro radionuclidi allegare elenco

## 5.2 SORGENTI DI RADIAZIONI IONIZZANTI - MANIPOLA Sorgenti radioattive NON SIGILLATE?

No  Sì, completare:

Isotopo (1)	Fase (2)	Forma chimica all'origine (3)	Modalità di uso (vedere nota a pagina 4) (4a) (4b)		Attività annua manipolata (5) MBq/a	Attività media manipolata per esperienza (6) MBq

Riferimenti esperienza: .....

.....

## 5.3 UTILIZZA Macchine radiogene? No Sì, completare

Apparecchio radiogeno	Indicare tipo ed energia delle radiazioni

## 6. AUTORIZZAZIONE SOLO PER DIPENDENTI DA TERZI O AUTONOMI

Con riferimento alle attività comportanti esposizione alle radiazioni ionizzanti da effettuarsi presso le Strutture dell'Università degli Studi di Pavia:

- Il lavoratore è autorizzato e l'attuale classificazione di radioprotezione è:
- Esposto di categ. A                       Esposto di categ. B                       Non Esposto
- non classificato                       Lavoratore *esterno*, art.4,2° lett. n)

Lo scrivente, datore di lavoro o lavoratore autonomo, provvede ad assicurare la formazione generale, l'aggiornamento della documentazione individuale di radioprotezione e tutti gli adempimenti imposti a proprio carico dal D. Lgs. 230/95 e succ. mod. ed int.

data,.....

.....  
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL LAVORATORE AUTONOMO

*I firmatari, per quanto di propria competenza, dichiarano che le informazioni fornite sono complete e veritiere e si impegnano a comunicare tempestivamente la cessazione dell'attività a rischio radiogeno e qualsiasi variazione, sia di fatto che di diritto in merito a quanto dichiarato nella presente scheda di rischio.*

*L'interessato, preso atto di quanto sopra, si impegna a rispettare le procedure di sicurezza, le norme interne di prevenzione e protezione e le disposizioni impartite e assume ogni responsabilità conseguente.*

Pavia, .....

L'INTERESSATO .....

se studente (\*), firma del RESPONSABILE DELL'ATTIVITA'  
se dipendente da terzi, firma del DATORE DI LAVORO

I RESPONSABILI/DIRETTORI di STRUTTURA UNIVERSITARIA

.....

.....

.....

.....

I PREPOSTI INTERESSATI

.....

.....

(\*) laureando, specializzando, tirocinante, borsista, assegnista, ecc.

**7. A CURA DELL'ESPERTO QUALIFICATO, artt.79, 80, 81 e 82 D.Lgs 230/95 e s.m.i.**

Scheda di rischio n.° ..... Data della classificazione precedente .....

**CLASSIFICAZIONE DI RADIOPROTEZIONE**

Prendo atto della classificazione comunicata nel riquadro 6

Esposto, categ. A  Lavoratore esterno, categoria A, art. 4,2° lett. n)

Esposto, categ. B  Non esposto

Studente e/o apprendista  Lavoratore dipendente da terzi  Lavoratore autonomo

**SORVEGLIANZA FISICA INDIVIDUALE RICHIESTA**

Irradiazione esterna:

No  Sì:  globale  parziale.....

Irradiazione interna:

No  Sì: .....

Istituire sistema di limitazione dosi individuali:

un terzo dei limiti  altro, .....

Note .....

DPI: .....

Data ..... L'Esperto Qualificato incaricato

**CLASSIFICAZIONE PARZIALE**

Sede .....

Esposto, categ. A

Esposto, categ. B

Non esposto

Irr.esterna:  No  Sì:  globale

parziale.....

Irr. interna:  No  Sì

.....

Note .....

.....

Data .....

L'Esperto Qualificato incaricato

Richiesta dosi pregresse all'interessato, estremi richiesta.....

**Note per la compilazione del riquadro a pagina 3: sorgenti radioattive non sigillate**

I dati richiesti si riferiscono alle attività manipolate dal singolo individuo e non dal gruppo di ricerca a cui appartiene.

1. *Isotopo*: indicare separatamente ogni radioisotopo per il quale si eseguono le manipolazioni di cui alle colonne 2, 3, 4 e 5.
2. *Fase*: indicare lo stato fisico del radioisotopo prima dell'impiego: Solido, Liquido, Aeriforme, Polveroso, utilizzando le abbreviazioni: S, L, A, P. Può essere indicata anche più di una fase per ciascun isotopo.
3. *Forma chimica all'origine*: indicare la forma chimica nella quale si presenta l'isotopo all'inizio dell'esperimento e la sua posizione all'interno della molecola (es. propanolo ( $\beta$ -H3)); può essere indicata più di una forma per ogni singolo isotopo.
4. *Modalità di uso*:
  - 4a. specificare lo stato chimico-fisico in cui viene impiegato il radioisotopo durante l'esperimento, se in soluzione Acquosa, Organica, sottoforma di Polvere o Aerosol, utilizzando le seguenti dizioni: Acquosa, Organica, Polverosa, Aerosol; possono essere scritti contemporaneamente più stati per ogni nuclide.
  - 4b. indicare in questa colonna, se le manipolazioni sono: Molto Semplici, Semplici, Complesse, utilizzando le seguenti abbreviazioni: MS, S o C.
5. *Attività annua manipolata*: indicare le attività totali manipolate annualmente del radioisotopo specificato nella colonna (1). L'attività deve essere indicata anche se approssimativa.
6. *Attività media manipolata*: indicare l'attività media manipolata per ciascuna esperienza e/o manipolazione di materiale. L'attività deve essere indicata, anche se approssimativa.

**ESEMPIO** - 1 microcurie ( $\mu$ Ci) = 0,037 megabequerel (MBq).

Isotopo (1)	Fase (2)	Forma chimica all'origine (3)	Modalità di uso (4a) (4b)		Attività annua manipolata (5) MBq/a	Attività media manipolata (6) MBq
H-3	L	Propanolo ( $\beta$ -H3)	Acquosa Organica e aerosol	S	450	1
P-32	S L	Fosfatobisodico Adenosin5' ( $\alpha$ -P-32)Trifosfato	Acquosa	S C	150	2