

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE  
**SCHEDA DI SINTESI DEI RISCHI**

SCHEDA N°: 04

DATA COMPILAZIONE/AGGIORNAMENTO: OTTOBRE 2011

MANSIONE: ATA - ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

ADDETTI N°:

AREA DI LAVORO: SCUOLA

REPARTO/ZONA: SEGRETERIA

Descrizione Mansione: VEDI CCNL

	FATTORE DI RISCHIO	CRITERIO DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO (1)					MISURE DI PROTEZIONE E PREVENZIONE	DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE	
		P	D	R	K	R'			
FATTORI DI RISCHIO A CARATTERE ANTINFORTUNISTICO	R. ELETTRICO	RISCHIO ELETTRICO GENERICO	1	3	27	4	6,75	[X] Impianti elettrici a norma	
		OPERAZIONI SU PARTI ELETTRICHE IN TENSIONE	NP	NP	NP	NP	NP		
	RISCHIO MECCANICO	LAVORI IN QUOTA	NP	NP	NP	NP	NP		
		SCIVOLAMENTO, INCIAMPO SU PERCORSI SPORCHI D'OLIO, ACCIDENTATI E SCALE	1	2	4	2	2		
		CONTATTO CON PARTI TAGLIENTI, ABRASIVE, APPUNTITE,...	NP	NP	NP	NP	NP		
		UTILIZZO DI MACCHINE UTENSILI/ MACCHINE/ IMPIANTI (schiacciamento, amputazione, proiezione violenta, nebbia d'olio, rumore,...)	NP	NP	NP	NP	NP		
		UTILIZZO ATTREZZI MANUALI	1	1	1	1	1		
		MANIPOLAZIONE OGGETTI	NP	NP	NP	NP	NP		
		IMMAGAZINAMENTO DI OGGETTI	1	1	1	1	1		
		RISCHIO INVESTIMENTO	1	4	256	2	128	[X] viabilità regolamentata [X] limite di velocità	
	GUIDA MEZZI DI TRASPORTO	NP	NP	NP	NP	NP			
	UTILIZZO APPARECCHI DI SOLLEVAMENTO / ASCENSORI - MONTACARICHI	NP	NP	NP	NP	NP	[X] Impianto sotto posti a regolare manutenzione e verifica		

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE  
**SCHEDA DI SINTESI DEI RISCHI**

	FATTORE DI RISCHIO	CRITERIO DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO (1)					MISURE DI PROTEZIONE E PREVENZIONE	DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE
		P	D	R	K	R'		
FATTORI DI RISCHIO A CARATTERE ANTINFORTUNISTICO	ROTTURA/ESPLOSIONE RECIPIENTI/ TUBAZIONI CONTENENTI FLUIDI IN PRESSIONE/ TEMPERATURA	NP	NP	NP	NP	NP		
	LAVORO IN SPAZI CONFINATI	NP	NP	NP	NP	NP		
	LAVORO IN AREE CON ATMOSFERA ASFISSIANTE/ TOSSICA	NP	NP	NP	NP	NP		
	USTIONI DA CALORE (CALDO/ FREDDO), AGENTI CHIMICI	NP	NP	NP	NP	NP		
	OPERAZIONI IN LOCALI CLASSIFICATI ATEX Rif. D.Lgs. 233/03	Barrare la casella opportuna						
		0	1	2	20	21	22	
	<del>NON PERTINENTE</del>							
	AREE DI LAVORO CLASSIFICATE A RISCHIO INCENDIO Rif. D.M. 10/03/98	Barrare la casella opportuna					<input checked="" type="checkbox"/> Presenza presidi antincendio (impianti fissi e portatili)	
		B						
		<del>M</del>					<input checked="" type="checkbox"/> Procedure per gestione emergenze	
		A					<input checked="" type="checkbox"/> Manutenzione obbligatoria	

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE  
**SCHEDA DI SINTESI DEI RISCHI**

		FATTORE DI RISCHIO	CRITERIO DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO (1)					MISURE DI PROTEZIONE E PREVENZIONE	DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE	SORVEGLIANZA SANITARIA		
			P	D	R	K	R'					
FATTORI DI RISCHIO RELATIVI ALLA SALUTE E IGIENE	MICROCLIMA	USO DI VIDEOTERMINALE (≥20ORE/SETTIMANA)	Mansione caratterizzata dal rischio VDT					<input type="checkbox"/> Posto di lavoro a norma <input type="checkbox"/> Illuminazione/ abbagliamento/riflessi conforme <input type="checkbox"/> Scrivania conforme <input type="checkbox"/> Sedia conforme		<input type="checkbox"/> E' prevista la sorveglianza sanitaria		
		ESPOSIZIONE A CORRENTE D'ARIA	NP	NP	NP	NP	NP				<b>NO</b>	
		GRADIENTE TERMICO/ AGENTI ATMOSFERICI	NP	NP	NP	NP	NP					
		VIBRAZIONI MANO/ BRACCIO	<2,5	2,5-5	>5	P ----- >20 ----- <20	NP					
		VIBRAZIONI CORPO INTERO	<0,5	0,5-1	>1	P ----- >1,5 ----- <1,5						
		RADIAZIONE OTTICHE ARTIFICIALI	np	np	np	np	NP					MISURA ELF (50 Hz) (10kV/m; 500 μT) ----- MISURA RF (..... V/m) ----- AL DI SOTTO DEL VALORE LIMITE D'AZIONE? ----- NO
		C.E.M. B.F. e H.F.	MISURA ELF (50 Hz) (10kV/m; 500 μT) ----- MISURA RF (..... V/m) ----- AL DI SOTTO DEL VALORE LIMITE D'AZIONE? ----- NO									
		RADIAZIONI IONIZZANTI	np	np	np	np	np					

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE  
**SCHEDA DI SINTESI DEI RISCHI**

		FATTORE DI RISCHIO	CRITERIO DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO (1)					MISURE DI PROTEZIONE E PREVENZIONE	DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE	SORVEGLIANZA SANITARIA			
			P	D	R	K	R'						
FATTORI DI RISCHIO RELATIVI ALLA SALUTE E IGIENE	AGENTI BIOLOGICI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• VIRUS</li> <li>• BATTERI</li> <li>• FUNGHI</li> <li>• PARASSITI</li> </ul> Rif. D.Lgs. 626/94	Barrare la casella opportuna										
		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Classe 1</td> <td rowspan="2" style="background-color: #cccccc; font-size: 2em; font-weight: bold;">X</td> <td>Classe 2</td> </tr> <tr> <td>Classe 3</td> <td>Classe 4</td> </tr> </table>	Classe 1	X	Classe 2	Classe 3	Classe 4						
	Classe 1	X	Classe 2										
	Classe 3		Classe 4										
	ESPOSIZIONE A FIBRE DI AMIANTO	ESPOSIZIONE NON PROFESSIONALE AD AMIANTO	% numero fibre / litro su limite max D.Lgs 277/91 (MOCF)										
			NON PRESENTE										
		ESPOSIZIONE PROFESSIONALE AD AMIANTO (tit. IX, capo III)	ff/cm <sup>3</sup> = .....										
			NON PRESENTE										
MMC	MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI	NP											
	MOVIMENTI RIPETITIVI DELL'ARTO SUPERIORE	Indice OCRA: .....											
		ASSENTE											
	RUMORE Rif. Analisi fonometrica e D.Lgs. 195/06	Barrare la casella opportuna											
		<80 135			80 ÷ 85 135 ÷ 137								
		85 ÷ 87 137 ÷ 140			>87 >140								
	ESPOSIZIONE AD AGENTI CANCEROGENI O MUTAGENI	PRESENTE			NON PRESENTE								
RISCHIO CHIMICO	ESPOSIZIONE A...	Rischio cumulativo											
	Rif. Valutazione rischio chimico	Vedi D.lgs 25/02											
				Basso per la sicurezza e irrilevante per la salute									

SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE  
**SCHEDA DI SINTESI DEI RISCHI**

	FATTORE DI RISCHIO	CRITERIO DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO (1)					MISURE DI PROTEZIONE E PREVENZIONE	DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE	SORVEGLIANZA SANITARIA	
		P	D	R	K	R'				
FATTORI DI RISCHIO ORGANIZZATIVI	LAVORO NOTTURNO	ORARIO: da ..... a .....								
		<del>NON PRESENTE</del>								
	LAVORO IN SOLITUDINE	SI				<del>NO</del>				
	ATTIVITA' PROFESSIONALE DI GESTIONE DELLE EMERGENZE	SI				<del>NO</del>				
	PSICOLOGICI	STRESS DA LAVORO CORRELATO	RILEVANTE							
			<del>NON RILEVANTE</del>							
	PRESENZA	RISCHIO PER LE LAVORATRICI MADRI Rif. D.lgs. 151/01	In merito al rischio, la mansione è valutata:					<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
NON COMPATIBILE					<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____				
<del>COMPATIBILE</del>					<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____				
LAVORATORI MINORI		SI				<del>NO</del>				
LAVORATORI CON CONTRATTI ATIPICI		SI				<del>NO</del>				
	LAVORATORI IMMIGRATI CON DIVERSI CREDO RELIGIOSO, USANZE, LINGUA	SI				<del>NO</del>				

**NOTE (1):** Criterio di valutazione dei rischi utilizzato per tutti i casi esclusi quelli per cui la normativa prevede criteri specifici: **P** = probabilità, **D** = danno, **R** = rischio intrinseco=  $P \cdot D \cdot D$ , **K** = coefficiente di attenuazione del rischio, **R'**=Rischio Individuale=  $(P \cdot D \cdot D) / K$ ; **np**= rischio non presente nella mansione.

Preposto	R.S.P.P.	Medico Competente	R.L.S.	Datore di Lavoro

*Per approvazione*

*Per approvazione*

*Per approvazione*

*Per presa visione*

*Per approvazione*