



**UNIVERSITÀ DI PISA**

codice fiscale 80003670504  
partita IVA 00286820501

**DIPARTIMENTO DI FARMACIA**

Via Bonanno, 6 - 56126 Pisa (Italy)  
tel. 0039 050 2219500 - 510 - 545  
fax generale 0039 050 2210680  
fax amministrazione 0039 050 2210681  
Direttore: Prof. ssa Maria Letizia Trincavelli



[www.farm.unipi.it](http://www.farm.unipi.it)

**Corso di studio in \_\_\_\_\_** Presidente: Prof. \_\_\_\_\_

**Dichiarazione relativa alle misure di sicurezza nei laboratori chimici didattici**

Il sottoscritto, mat. \_\_\_\_\_ Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_  
Iscritto al \_\_\_\_\_ anno, del corso di studio in \_\_\_\_\_ Laboratorio di \_\_\_\_\_

**Dichiara**

di aver superato gli esami necessari per l'accesso ai laboratori di

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e dichiara che il suo stato di salute gli/le permette lo svolgimento dell'attività di laboratorio in sicurezza.

**Dichiara di essere stato informato**

relativamente alle procedure di igiene e sicurezza, ai sensi del D.Lgs 81/08, art 36 e 37, in merito all'esistenza di:

- eventuali rischi dovuti al tipo di attività
- misure di protezione (utilizzo dispositivi collettivi (DPC) e individuali (DPI))
- norme di comportamento in caso di emergenza (evacuazione, intervento in caso di contatto accidentale con sostanze corrosive/tossiche, esistenza delle vie di fuga in caso d'emergenza)

**dichiara di essere stato formato**

- sulle modalità di corretto utilizzo, e smaltimento, delle sostanze chimiche;
- sull'utilizzo in sicurezza delle apparecchiature necessarie all'attività del laboratorio didattico;
- sul modo di utilizzo dei dispositivi di protezione individuali e collettivi (occhiali, schermi, guanti, materiale di primo soccorso, cappe e immissioni d'aria);
- sull'utilizzo, in sicurezza, di estintori, docce, vie di evacuazione presenti nei locali della Struttura.

Data \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_