



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
Dipartimento di Scienze Chimiche

Prot. n.
Titolo Classe:
Allegati:

Padova, lì

Dichiarazione di inesistenza di controindicazioni all' esposizione a campi elettromagnetici e/o campi magnetici statici

Le conoscenze attuali sugli effetti dei campi elettromagnetici e/o campi magnetici statici comportano controindicazioni all'esposizione. L'autorizzazione ad accedere ai laboratori ove sono presenti campi elettromagnetici e/o campi magnetici statici per svolgere attività di didattica, di ricerca e/o di servizio, è pertanto subordinata alla dichiarazione sotto la propria responsabilità, di non rientrare in nessuna delle situazioni controindicate, con impegno a comunicare qualsiasi variazione del proprio stato che comporti delle modifiche rispetto a quanto dichiarato.

Situazioni di controindicazione all'esposizione a campi elettromagnetici e/o campi magnetici statici:

1. portatori di dispositivi elettromedicali o sanitari impiantati: pacemaker, defibrillatori, valvole cardiache, pompe di infusione per insulina o per altri farmaci, neuro stimolatori, elettrodi impiantati nel cervello o sub durali, altri tipi di stimolatori, protesi attive a controllo elettronico, sistemi per la stimolazione muscolare, protesi auricolari elettroniche, corpi intrauterini, distrattori della colonna vertebrale, derivazione spinale o ventricolare, stent, cateteri cardiaci
2. presenza di oggetti ferromagnetici o diamagnetici nel corpo: protesi metalliche (ad esempio impiantate a seguito di pregresse fratture o di interventi correttivi articolari);viti, chiodi, filo, ecc protesi dentarie fisse o mobili; altre protesi
3. clips su aneurismi (vasi sanguigni), aorta, cervello; schegge o frammenti metallici (ad esempio presenti a seguito di incidenti stradali, di traumi da esplosioni, di incidenti di caccia, di intrusioni accidentali durante l'attività lavorativa - il rischio può essere maggiore per coloro che svolgono, o hanno svolto, attività quali saldatore, tornitore, carrozziere -) affezioni patologiche particolari (anemia falciforme) , piercing,corpi metallici nell'orecchie, protesi del cristallino
4. stati fisiologici particolari (gravidanza), allattamento
5. affezioni patologiche particolari (alterazioni al sistema nervoso, alle gonadi ed al sistema emopoietico)
6. età inferiore a 18 anni

Il sottoscritto _____
nato il _____
a _____
in qualità di _____ matricola _____

intende frequentare il laboratorio di _____

Codice edificio: 00210 Denominazione Edificio: ex Centro Interchimico

Locale numero: _____ Denominazione Locale: laboratorio Spettroscopia NMR Piano n°: 6

Codice Struttura: 00GF0000 Denominazione Struttura: Dipartimento di Scienze Chimiche.

pertanto, presa conoscenza delle controindicazioni, dichiara di non rientrare in nessuna delle situazioni controindicate e a comunicare qualsiasi variazione in merito a quanto dichiarato.

(Trattamento dati personali. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai soli fini di sicurezza)

Padova, lì _____ (firma) _____

Il Preposto del laboratorio dichiara di aver provveduto alla formazione , informazione ed addestramento riguardo i rischi connessi allo svolgimento dell'attività, le corrette misure di prevenzione e protezione e le norme di sicurezza vigenti.

Padova, lì _____ (firma e timbro del Direttore di Dipartimento)

Sede legale ed amministrativa: via VIII Febbraio, 2 - 35122 Padova
C.F. 80006480281 - P.IVA 00742430283