



Allegato 1

Mod_1: RICHIESTA per attività da svolgere fuori orario di apertura, presso CGS

CGS	CGS 1 (Cascina Cravino)	CGS 2 (Golgi Spallanzani)	CGS 3 (Golgi Spallanzani)
	lun-ven 17,30-19 + sabato	lun-ven 17,30-19 + sabato	lun-ven 17,30-19 + sabato

(spuntare richiesta)

Il richiedente:

nome	cognome	ruolo	afferenza

chiede di svolgere la seguente attività: descrizione

--

come da direttive ricevute dal proprio Responsabile dell'attività (**PREPOSTO** ai sensi del D. Lgs. 81/08) indicato nella scheda di rischio individuale:

NOME	COGNOME	FIRMA PREPOSTO

Il **Preposto** ha verificato la formazione obbligatoria svolta dal richiedente:

descrizione	certificato
Formazione generale sulla sicurezza 4 ore	
Formazione specifica rischio basso 4 ore	
Formazione specifica rischio medio 4 ore	
Formazione/informazione/addestramento specifico	Mod_2/
Altro:	

sulla base della scheda di rischio individuale (da allegare - **allegato a**), in cui ha verificato la presenza della valutazione dei rischi specifici associati all'attività da svolgere presso i siti del CGS.

Il richiedente dichiara di aver ricevuto **Procedura specifica** (mod_2/n°) dell'attività da svolgere; dichiara altresì di aver letto e compreso quanto scritto nella Proceduta Specifica:

mod_2/	PROCEDURA	Ricevuta e presa visione
1	Procedura Strumento	
2	Procedura Strumento...	
3	Procedura Strumento...	

Il richiedente dichiara inoltre di aver ricevuto le procedure specifiche per le emergenze (**allegato 2**).

Firma del richiedente	Firma del Responsabile della Strumentazione (per presa visione)	Firma del Responsabile Gestionale del CGS per autorizzazione.