

**DIPARTIMENTO TERRITORIO
E SISTEMI AGRO-FORESTALI**

Data, __ / __ / ____

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di _____

dichiara

- a. di impegnarsi a prendere visione delle norme di sicurezza consultabili e stampabili all'indirizzo web <http://intra.tesaf.unipd.it/Sicurezza/Index.asp> e di attenersi scrupolosamente alle stesse nonché alle prescrizioni specifiche di laboratorio e/o di attività svolta;
- b. di essere stato/a informato/a sui rischi delle attività da svolgere nel laboratorio di _____
e aver ricevuto una formazione specifica e un addestramento da parte di _____
in merito a: le modalità di utilizzo degli strumenti/apparecchiature, le procedure, il corretta segregazione dei rifiuti.

Firma per ricevuta
