



**QUADRO C** (A cura del dipartimento presso il quale il lavoratore svolge attività con esposizione a radiazioni ionizzanti)

**Attività con rischio da radiazioni ionizzanti svolta presso dipartimenti di UNIFI**

**Denominazione dipartimento:** .....

Svolge attività in zona classificata in presenza di emissione di radiazioni ionizzanti?

NO  SI (Se SI specificare\* l'attività svolta)

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(Data) (Firma del direttore del dipartimento)

**QUADRO D** (A cura della struttura ospitante presso la quale il lavoratore svolge attività con esposizione a radiazioni ionizzanti)

**Attività con rischio da radiazioni ionizzanti svolta presso altri enti**

**Denominazione ente ospitante:** .....

**Denominazione struttura ospitante:** .....

Svolge attività in zona classificata in presenza di emissione di radiazioni ionizzanti?

NO  SI (Se SI specificare\* l'attività svolta)

.....  
.....  
.....  
.....

Nome e Cognome dell'Esperto di Radioprotezione .....  
della struttura ospitante Email .....

Nome e cognome del direttore della struttura ospitante presso la quale il lavoratore svolge l'attività che lo espone a rischio da radiazioni ionizzanti

..... Email .....

.....  
(Data) (Firma del direttore della struttura ospitante)

\*Specificare:

- tipologia di attività comportanti l'esposizione a radiazioni ionizzanti
- tipologia di apparecchi radiogeni impiegati. Nel caso di sorgenti radioattive specificare radioisotopi impiegati
- numero medio mensile di partecipazione del lavoratore alle attività sopra specificate

**QUADRO E** (A cura dell'Esperto di Radioprotezione di UNIFI)

**CLASSIFICAZIONE DI RADIOPROTEZIONE**

**Personale che svolge attività soltanto presso Strutture di UNIFI**

- Categoria A
- Categoria B
- Non Esposto

**Personale che svolge attività anche presso terzi**

- Categoria A (Lavoratore esterno art. 112 D.Lgs. 101/20)
- Categoria B (Lavoratore esterno art. 112 D.Lgs. 101/20)
- Categoria A (Attività art. 115 D.Lgs. 101/20 )
- Categoria B (Attività art. 115 D.Lgs 101/20 )
- Non Esposto

**Apprendisti e Studenti** ( art. 120 D.Lgs 101/20 )

- Art. 120.1 a)  (Classificazione da effettuare nei riquadri precedenti)
- Art. 120.1 b)
- Art. 120.1 c)
- Art. 120.1 d)

Eventuale classificazione comunicata dal datore di lavoro (per lavoratori dipendenti da altri enti)

.....  
.....  
.....

Nome e Cognome dell'Esperto di Radioprotezione di UNIFI

**Cesare Gori**

Email: **cesare.gori@unifi.it**

.....  
(Data)

.....  
(Firma dell'Esperto di Radioprotezione di UNIFI)

**ANNOTAZIONI** (A cura dell'Esperto di Radioprotezione di UNIFI)

**Vincolo di dose**

.....  
.....  
.....

**Altre annotazioni**

.....  
.....  
.....  
.....