



aggiornamento: gennaio 2024

A

- Responsabile scientifico dei Laboratori  
Didattici - Prof.ssa Paola Gratteri

- Direttore del Dipartimento NEUROFARBA –  
Prof. Carlo Dani

**MODULO RICHIESTA DISPONIBILITA' ALL'USO DELLA STRUTTURA LABORATORI  
DIDATTICI AREA DEL FARMACO – USO INTERNO  
STRUTTURA/STRUMENTAZIONE/MATERIALE**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

in qualità di personale strutturato UniFI, afferente alla struttura/Dipartimento

\_\_\_\_\_

CHIEDE

l'uso della struttura Laboratori Didattici Area del Farmaco nel periodo

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

per la seguente motivazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La/il sottoscritta/o

DICHIARA

1. di essere responsabile del progetto sopra indicato;
2. di comunicare il Responsabile dell'attività di didattica o di ricerca in laboratorio (RADRL) presente durante lo svolgimento delle attività nella struttura;

\*Il presente modulo deve essere consegnato, debitamente compilato e vistato per l'autorizzazione, al personale tecnico afferente ai Laboratori Didattici Area del Farmaco al momento del primo utilizzo in loco o al momento del ritiro della strumentazione richiesta.



3. che coloro che opereranno presso la struttura Laboratori didattici sono provvisti di copertura assicurativa per i danni/infortuni derivanti dalla partecipazione alle attività svolte all'interno della struttura "Laboratori Didattici";
4. che è stata svolta attività di formazione preventiva in merito alla sicurezza sui luoghi di lavoro: formazione generale (4 ore) e formazione sul rischio specifico (rischio chimico, 12 ore) per tutti i partecipanti alle attività laboratoriali (RADRL, docenti e studenti);
5. che tutte le esperienze in cui sono utilizzate sostanze pericolose ai sensi del Regolamento (CE) n. 1272/2008 (CLP) saranno svolte sotto cappa chimica utilizzando i DPI previsti dalle relative schede di sicurezza dei composti. Il RADRL dovrà effettuare una preventiva valutazione delle esperienze che, non prevedendo l'utilizzo di sostanze pericolose ai sensi del Regolamento (CE) n. 1272/2008 (CLP), potranno essere svolte sul banco di lavoro, valutando contestualmente la eventuale necessità di prevedere, per quelle che contengano sostanze in forma pulverulenta, l'utilizzo delle adeguate maschere facciali filtranti, previo addestramento dei lavoratori all'uso.  
  
E' a cura del richiedente dotare i partecipanti dei DPI camice e maschere facciali filtranti, non forniti dalla struttura.
6. che i contenitori dei reagenti, durante l'utilizzo, dovranno essere manipolati con modalità che ne impediscano o comunque ne riducano al massimo il rischio di sversamento accidentale, escludendo comunque gli scaffali soprastanti i banchi chimici;
7. che durante le esperienze sarà posta la massima attenzione a possibili contaminazioni delle superfici di lavoro, eventualmente intervenendo immediatamente alla pulizia e messa in sicurezza, con indicazione dell'uso o meno di DPC cappa aspirante e del DPI maschera facciale filtrante;
8. che la formazione ed addestramento dei partecipanti alle attività laboratoriali è a cura del RADRL il quale, nella pianificazione delle attività, dovrà considerare il numero di postazioni di lavoro alle cappe.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- a. elenco di tutti i prodotti (reattivi, solventi, etc.) utilizzati per ogni esperienza di laboratorio;
- b. elenco delle attrezzature/reattivi e la strumentazione della struttura "Laboratori Didattici", richiesta per lo svolgimento delle attività previste impegnandosi a lasciarla, al termine dell'uso nei tempi stabiliti, integra o a sostenere le spese di ripristino qualora si verificassero danni di qualsiasi tipo;

\*Il presente modulo deve essere consegnato, debitamente compilato e vistato per l'autorizzazione, al personale tecnico afferente ai Laboratori Didattici Area del Farmaco al momento del primo utilizzo in loco o al momento del ritiro della strumentazione richiesta.



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**NEUROFARBA**  
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE,  
PSICOLOGIA, AREA DEL FARMACO  
E SALUTE DEL BAMBINO

- c. elenco dei lavoratori che frequenteranno la struttura “Laboratori Didattici” in esclusiva qualità di osservatori/spettatori;
- d. elenco dei lavoratori che svolgeranno attività presso la struttura “Laboratori Didattici” alla presenza del RADRL;
- e. elenco, per quanto non specificato nei punti a. e b., del materiale (attrezzature/reattivi, etc.) proprio, assumendone la responsabilità all’uso in sicurezza;
- f. elenco descrittivo delle attività di laboratorio svolte all’interno della struttura, almeno 15 giorni prima dello svolgimento delle esperienze.

La/il sottoscritta/o

richiede l’assistenza di personale tecnico dei Laboratori per la messa a disposizione del necessario alle attività per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in orario \_\_\_\_\_

richiede la partecipazione allo svolgimento delle attività di personale tecnico dei Laboratori per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in orario \_\_\_\_\_

La/il sottoscritta/o dichiara di dotare i partecipanti di linee guida sulle attività da svolgere in laboratorio. All'interno delle linee guida dovranno essere specificate le procedure che i partecipanti dovranno eseguire. La linea guida dovrà indicare se l'esercitazione si svolge al banco o sotto cappa e dovrà essere consegnata alla struttura dei laboratori almeno 15 giorni prima dello svolgimento delle esperienze.

La/Il sottoscritta/o dichiara di assumere, per conto proprio e dei collaboratori specificati, la responsabilità dell’utilizzo (interno o esterno alla struttura) e della custodia del materiale/attrezzatura e si impegna a restituirlo integro, **nei tempi stabiliti**, o richiedere proroga, o a sostenere le spese di ripristino qualora si verificassero danni di qualsiasi tipo.

Firenze, \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

VISTO

Prof.ssa Paola Gratteri

*Il Responsabile Scientifico delegato dal  
Direttore del Dipartimento NEUROFARBA*

\*Il presente modulo deve essere consegnato, debitamente compilato e vistato per l’autorizzazione, al personale tecnico afferente ai Laboratori Didattici Area del Farmaco al momento del primo utilizzo in loco o al momento del ritiro della strumentazione richiesta.



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**NEUROFARBA**  
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE,  
PSICOLOGIA, AREA DEL FARMACO  
E SALUTE DEL BAMBINO

## *Allegato 1*

### **Elenco Laboratori:**

\*Il presente modulo deve essere consegnato, debitamente compilato e vistato per l'autorizzazione, al personale tecnico afferente ai Laboratori Didattici Area del Farmaco al momento del primo utilizzo in loco o al momento del ritiro della strumentazione richiesta.



## Allegato 2

**È a cura del richiedente dotare i partecipanti dei DPI camice e maschere facciali filtranti, NON forniti dalla struttura**

Elenco Materiale (*specificare i prodotti, solventi, etc*)

- materiale proprio (*elencato nell'allegato 3*)
- nessun materiale richiesto
- materiale richiesto:

Attrezzatura (*specificare le attrezzature richieste*)

- attrezzatura propria (*elencata nell'allegato 3*)
- nessuna attrezzatura richiesta
- attrezzatura richiesta

Strumentazione (*specificare la strumentazione richiesta*)

- strumentazione propria (*elencata nell'allegato 3*)
- nessuna strumentazione richiesta
- strumentazione richiesta:

\*Il presente modulo deve essere consegnato, debitamente compilato e vistato per l'autorizzazione, al personale tecnico afferente ai Laboratori Didattici Area del Farmaco al momento del primo utilizzo in loco o al momento del ritiro della strumentazione richiesta.



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**NEUROFARBA**  
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE,  
PSICOLOGIA, AREA DEL FARMACO  
E SALUTE DEL BAMBINO

### Allegato 3

## **Elenco materiale, attrezzature/reattivi, strumentazione propria utilizzata durante l'attività**

\*Il presente modulo deve essere consegnato, debitamente compilato e vistato per l'autorizzazione, al personale tecnico afferente ai Laboratori Didattici Area del Farmaco al momento del primo utilizzo in loco o al momento del ritiro della strumentazione richiesta.



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**NEUROFARBA**  
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE,  
PSICOLOGIA, AREA DEL FARMACO  
E SALUTE DEL BAMBINO

## Allegato 4

### **Descrizione delle attività di laboratorio svolte**

*(con indicazione dell'uso o meno di DPC cappa aspirante e del DPI maschera facciale filtrante)*

\*Il presente modulo deve essere consegnato, debitamente compilato e vistato per l'autorizzazione, al personale tecnico afferente ai Laboratori Didattici Area del Farmaco al momento del primo utilizzo in loco o al momento del ritiro della strumentazione richiesta.