

 Unione di Comuni Valle del Samoggia	Titolo: DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI NEGLI AMBIENTI DI LAVORO	Rif. doc.: DVR.ROA
	ALLEGATI DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO ESPOSIZIONE A RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI	Rev.: 0.0 Data: : Allegato n° 5
<i>Decreto Legislativo 9 Aprile 2008 n. 81</i>		



**DOCUMENTO DI VALUTAZIONE ESPOSIZIONE
 A RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI
 (ai sensi del D.Lgs. 81/2008)**



VALUTAZIONE DELL'ESPOSIZIONE A RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI

Il Sottoscritto	
	(Nome e Cognome)
in qualità di datore di lavoro della Unione di Comuni Valle del Samoggia	

con Sede in	Via Marconi, 70 (Castelletto di Serravalle – BO)
-------------	--

consapevole della responsabilità

DICHIARA:

➤ di aver effettuato la Valutazione dell'esposizione al rischio Radiazioni Ottiche Artificiali in ottemperanza a quanto previsto dal D. Lgs. 81/2008
--

➤ che i lavoratori dell'Amministrazione ricoprono le seguenti mansioni
1. Personale Amministrativo;
2. Personale di Polizia Municipale
3. Personale Tecnico che effettua sopralluoghi presso i cantieri
... _____

➤ che i luoghi di lavoro dell'Amministrazione sono i seguenti:
1. Sede
2. Ufficio Personale Associato
3. Polizia Municipale Sovracomunale

➤ di aver potuto escludere il superamento dei valori limite di esposizione di cui all'allegato XXXVII parti I e II per le seguenti motivazioni:
<input checked="" type="checkbox"/> <u>di palese assenza</u> , nei luoghi di lavoro dell'Amministrazione, di attrezzature o macchine che producano radiazioni ottiche artificiali come definite dall'art. 214 del D.Leg.vo 81/2008 "radiazioni elettromagnetiche nella gamma di lunghezza d'onda compresa fra 100 nm e 1 mm. Lo spettro si divide in radiazioni ultraviolette, radiazioni visibili e radiazioni infrarosse."
<input checked="" type="checkbox"/> di dati ricavati per analogia da altre realtà simili
<input checked="" type="checkbox"/> della bibliografia disponibile
<input checked="" type="checkbox"/> delle informazioni fornite dai Consulenti Tecnici che hanno collaborato alla stesura della Valutazione dei rischi
<input type="checkbox"/> altro (specificare) _____

⇒	Di aver consultato il RLS : il RSPP: il MC: il Consulente esterno:
	Che la Valutazione in oggetto, salvo l'obbligo di ripeterla ad ogni variazione , verrà ripetuta con la seguente periodicità: 4 anni

_____ Lì _____

Il Datore di Lavoro