

DICHIARAZIONE PER LA RADIOPROTEZIONE E LA SICUREZZA

PER MISSIONI CHE COMPORTANO ATTIVITA' CON RISCHIO DA RADIAZIONI IONIZZANTI

Il sottoscritto, in qualità di coordinatore dei seguenti lavoratori,

_____	_____
_____	_____
_____	_____

che si recheranno in missione nel seguente laboratorio ospite: per partecipare all'esperimento dal al

DICHIARA:

1) Che l'esperimento sarà eseguito con il seguente fascio:

ione Energia corrente su bersaglio di
ione Energia corrente su bersaglio di

2) Di assumere la responsabilità del coordinamento e della supervisione dei lavoratori del gruppo afferenti ai LNS, in particolare per le attività con rischi di esposizione alle radiazioni ionizzanti.

3) Che gli aspetti di sicurezza dell'esperimento, relativamente alla radioprotezione dei lavoratori esposti, sono assicurati dagli accordi contrattuali ai sensi degli art.112 e 113 del D.Lgs.101/20.

4) Che tutti i componenti del gruppo elencato sono regolarmente associati o dipendenti dei L.N.S. In particolare dichiara che tutti coloro che svolgeranno attività con rischio da radiazioni sono in regola con la classificazione di radioprotezione e l'idoneità medica (non antecedente a 12 mesi per lavoratori di categoria B).

5) Che tutti i componenti del gruppo sono adeguatamente formati ed informati sui rischi connessi con l'esecuzione dell'esperimento, in relazione alle specifiche mansioni di ciascuno di essi. In particolare dichiara che gli stessi conoscono le norme interne di radioprotezione dei L.N.S. e le norme relative alle sostanze pericolose impiegate nell'esperimento ed assume anche, in qualità di preposto ai sensi di legge, l'obbligo di disporre ed esigere che tutti i componenti osservino scrupolosamente le norme di protezione e sicurezza del laboratorio ospite ed usino correttamente gli eventuali dispositivi di protezione individuale ed i dosimetri personali assegnati dallo stesso laboratorio.

6) Di accertarsi presso il laboratorio ospite che tutti gli oggetti che rientreranno ai LNS non presentino tracce di radioattività residua.

☐ Si richiede l'assegnazione di dosimetri passivi per radiazioni ☐ x+gamma ☐ neutroni veloci

Data _____

Firma _____

Firma del Direttore dei LNS, che con la presente autorizza l'attività descritta ed incarica il responsabile in qualità di preposto ai sensi di legge.