UNIVERSITÀ DI PAVIA

Struttura di raccordo del Servizio
di Prevenzione e Protezione

Via Ferrata, 5 – 27100 Pavia (Italia) – T +39 0382 98 7922 – 7923 – 4887 – 7260
E-mail Responsabile della Struttura di Raccordo del Servizio di Prevenzione e Protezione: rspp@unipv.it

Dichiarazione di inesistenza di controindicazioni all'esposizione a campi elettromagnetici a radiofrequenze e microonde

Le conoscenze attuali indicano che le situazioni sotto elencate comportano controindicazioni all'esposizione a campi elettromagnetici a radiofrequenze e microonde. L'interessato, per essere autorizzato ad accedere ai laboratori ove è presente il rischio di campi elettromagnetici ad alta frequenza per svolgere attività di didattica, di ricerca e/o di servizio, è pertanto tenuto a prenderne conoscenza, verificare e dichiarare, sotto la propria responsabilità, di non rientrare in nessuna delle situazioni controindicate, impegnandosi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione del proprio stato che comporti delle modifiche rispetto a quanto dichiarato.

Situazioni di controindicazione all'esposizione a campi elettromagnetici ad alta frequenza:

- portatori di dispositivi elettromedicali o sanitari impiantati: pacemaker, defibrillatori, valvole cardiache, pompe di infusione per insulina, neurostimolatori, protesi attive a controllo elettronico, sistemi per la stimolazione muscolare, protesi auricolari elettroniche, corpi intrauterini, distrattori della colonna vertebrale, derivazione spinale o ventricolare
- affezioni patologiche particolari (alterazioni al sistema nervoso, alle gonadi e al sistema ematico)
- stati fisiologici particolari (gravidanza ed allattamento)
- età inferiore a 18 anni.

Il sottoscritto .....…...

nato il ..... a …….....…….....……....

intende frequentare il laboratorio di .....,

pertanto, presa conoscenza dell'informativa, dichiara di <u>non rientrare in nessuna delle situazioni controindicate</u> all'esposizione a campi elettromagnetici ad alta frequenza e <u>si impegna a comunicare ogni variazione</u> in merito a quanto dichiarato.

Pavia, lì.....

.....
(firma)

Il Responsabile delle attività dichiara di aver provveduto alla formazione ed informazione riguardo i rischi connessi allo svolgimento dell'attività, le corrette misure di prevenzione e protezione e le norme di sicurezza vigenti.

Pavia, lì.....

.....
(firma e timbro del Responsabile delle attività)

(trattenere una copia e consegnare l'originale al Responsabile delle attività che è tenuto a conservare l'originale)