

MODULO SEGNALAZIONE CONDIZIONI DI SUSCETTIBILITA' RISCHIO VIBRAZIONI (ALLEGATO 1V)

In riferimento al rischio VIBRAZIONI MECCANICHE il sottoscritto:

NOME E COGNOME	
DIPENDENTE DELL'AZIENDA	
DATA DI NASCITA	
ETA'	<input type="checkbox"/> Lavoratore minorenni: Anni ____ <input type="checkbox"/> Lavoratore maggiorenne: Anni ____
MANSIONE E ATTREZZATURE DI ATTUALE UTILIZZO	

DICHIARA

- 1) di essere : Lavoratrice in stato di gravidanza;
 Post-gravidanza; Allattamento;
- 2) di essere: Fumatore; Non fumatore;
- 3) di essere: Soggetto portatore di protesi esterne (viti, placche, protesi colonna vertebrale);
 Soggetto portatore di pacemaker o dispositivi elettronici impiantati;
- 4) di essere Persona sottoposta a recente intervento chirurgico di qualsiasi tipo;
- 5) di assumere farmaci con effetti: Cardiocircolatori avversi; Neurologici avversi;
- 6) di soffrire di: disturbi di natura vascolare (Es: pallore delle dita e delle mani);
 disturbi di tipo neurosensitivo (Es: formicolii, intorpidimento delle dita delle mani, difficoltà di prensione di oggetti, riduzione delle forze di prensione, riduzione della sensibilità delle dita ecc.);
 disturbi muscolo-scheletrici (Es: artrosi, tendiniti, tenosinoviti, riduzione della forza muscolare, riduzione del tono e del volume muscolare degli arti superiori, alterazioni della colonna vertebrale, ernia del disco, lombalgie, disturbi cervico-brachiali);
- 7) di soffrire di: Patologie cardiovascolari; Disturbi circolatori (Es: Emorroidi);
 Diabete ; Obesità; Sovrappeso severo;
- 8) di soffrire di: Grave miopia;
- 9) di soffrire di: Disturbi dell'equilibrio;
- 10) di fare uso di: Macchine/attrezzature che espongono a rumore;
- 11) di essere esposto abitualmente a basse temperature: Lavoro in condizioni climatiche avverse; Lavoro in ambienti a temperatura controllata (Es: Celle frigorifere);

"Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo in base all'Art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 GDPR relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali."

Data ____/____/____

Firma_____