



Unione di Comuni
Valle del Samoggia

**Titolo: DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI
RISCHI NEGLI AMBIENTI DI LAVORO**

ALLEGATI

**DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEL
RISCHIO ESPOSIZIONE A RADIAZIONI
OTTICHE ARTIFICIALI**

Decreto Legislativo 9 Aprile 2008 n. 81

Rif. doc.: DVR.ROA

Rev.: 0.0

Data: :

Allegato n° 5



Unione di Comuni
Valle del Samoggia

**Unione di Comuni
Valle del Samoggia**

Provincia di Bologna

**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:

di palese assenza, 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."

di dati ricavati per analogia da altre realtà simili

della bibliografia disponibile

delle informazioni fornite dai Consulenti Tecnici che hanno collaborato alla stesura della Valutazione dei rischi

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