

Modulo da compilare per il tirocinio dei medici in formazione post-laurea nelle aree a rischio di esposizione a radiazioni ionizzanti classificate controllate o sorvegliate

In ottemperanza al D.Lgs. 101/2020 il medico in formazione post-laurea classificato **come lavoratore esposto** SI IMPEGNA a:

- effettuare le visite previste dalla sorveglianza sanitaria secondo la periodicità prevista e a conservare copia dell'ideoneità;
- a ritirare il dosimetro personale in Fisica Sanitaria, prima dell'accesso alle aree classificate, dopo aver ricevuto la prima idoneità (la classificazione ha valore e viene formalizzata solo dopo aver ritirato il primo dosimetro);
- a utilizzare e restituire con la frequenza prevista i dosimetri personali;
- a frequentare il primo corso di radioprotezione di base messo a disposizione dal Datore di Lavoro;
- a seguire gli adempimenti previsti dagli accordi integrativi per la radioprotezione per i tirocini in convenzione presso altre sedi;

Inoltre, DICHIARA:

Consapevole dei rischi derivanti dalla esposizione a radiazioni ionizzanti la/il sottoscritta/o _____ nata/o il _____ si impegna a seguire le procedure e norme di prevenzione e sicurezza previste per il rischio specifico e ad utilizzare i DPI prescritti.

Solo per le dottoresse:

Consapevole che l'accesso alle aree classificate a rischio da radiazioni ionizzanti sia vietato in caso di gravidanza, si impegna a notificare immediatamente il proprio stato di gravidanza sospetta o accertata al dirigente o preposto.

In fede,

Data _____

firma leggibile