

Oggetto: 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 **non esposto** SI IMPEGNA a:

- a ritirare il dosimetro personale in Fisica Sanitaria, prima dell'accesso alle aree classificate;
- 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 eventuali 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 studentesse:

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 _____