

**ALLEGATO A\*/1**

Studente \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

**Oggetto:** studenti universitari che svolgono attività comportanti esposizione a radiazioni ionizzanti.

Il lavoro di tesi si svolgerà presso \_\_\_\_\_  
e verrà seguito da \_\_\_\_\_

Si dichiara che al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, che opererà presso questa Azienda/Ente per \_\_\_\_\_ (giorni, mesi) dell'anno \_\_\_\_\_  
Sono garantiti:

- a) l'individuazione dei rischi derivanti dall'attività comportante esposizione a radiazione ionizzante al fine di consentire la preventiva classificazione di radioprotezione da parte dell'Esperto Qualificato del Dipartimento di Fisica (se non diversamente concordato);
- b) la fornitura, ove necessari, dei mezzi di sorveglianza dosimetrica e di protezione, in relazione ai rischi cui è esposto;
- c) la sorveglianza medica prevista (se diversamente concordato);
- d) l'informazione sulle norme interne adottate in materia di protezione sicurezza adeguate al rischio di radiazioni;
- e) l'informazione, in relazione alle attività che dovrà svolgere, sui rischi specifici cui è esposto, sulle norme di protezione sanitaria, sulle conseguenze derivanti dalla mancata osservanza delle prescrizioni, sulle modalità di esecuzione del lavoro.

inoltre l'Ente:

- Provvederà affinché lo studente osservi le norme interne, usi i mezzi di protezione e osservi le corrette modalità di esecuzione del lavoro;
- fornirà periodicamente appena disponibili e al momento della cessazione dell'attività in oggetto, al Dipartimento di Fisica, i risultati relativi alla sorveglianza dosimetrica e sanitaria.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Direttore Responsabile  
e Timbro dell'Ente ospitante

\_\_\_\_\_