

Lettera A

Alla Commissione Tesi
del Corso di Laurea in Fisica
Universita' degli Studi di Milano
Via Celoria 16
20133 Milano

Oggetto: tesi di laurea del / della Sig. / Sig.a _____

da svolgersi presso _____

(Indirizzo _____)

Si dichiara la disponibilita' ad accogliere, a partire dal _____ lo

studente _____ Matricola n. _____ per

svolgere una tesi sul seguente argomento: _____

_____ Il lavoro di tesi

verra' seguito da _____ Lo studente potra'

avvalersi di tutta la strumentazione necessaria fino al completamento della tesi stessa.

Si precisa inoltre che, in ottemperanza a quanto previsto dal Decreto Legislativo 19.9.1994 n. 626, integrato dal Decreto 5.8.98 n.363, lo studente sara' informato su:

- i rischi per la sicurezza e la salute connessi con l'attivita' dell'Azienda/ Ente in generale;
- i rischi specifici cui sara' esposto in relazione all'attivita' svolta e sulle corrette misure di prevenzione e protezione che devono essere adottate;
- i pericoli connessi all'uso delle apparecchiature, sostanze e dei preparati pericolosi, sulla base dei manuali, delle schede dei dati di sicurezza previste dalla normativa vigente e dalle norme di buona tecnica;
- le procedure che riguardano il pronto soccorso, l'antincendio, l'evacuazione dei lavoratori, nonche' i nominativi dei lavoratori incaricati di applicare le misure di cui agli artt. 12 e 15 del gia' citato decreto legislativo.
- i nominativi del responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione e del Medico Competente.

Inoltre , sulla base delle risultanze della valutazione dei rischi realizzata dall'Azienda /Ente ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. n. 626/94, relativa agli spazi frequentati ed all'attivita' svolta , verranno forniti allo studente i necessari e idonei mezzi di protezione (DPI) e verra' assicurata la sorveglianza sanitaria , o trasmessa comunicazione al Dipartimento di Fisica affinche' provveda in merito.

Infine L'Azienda/Ente provvedera' affinche' lo studente osservi le norme interne, usi i mezzi di protezione e osservi le corrette modalita' di esecuzione del lavoro.

Data _____

Firma del Direttore Responsabile
e Timbro dell'Ente ospitante
