

Anagrafica Corsista

Cognome e Nome GALLUCCI SIMONETTA	Mansione Operatore amministrativo- segretariale	Data Registrazione 2014-07-01 15:30:52	Numero e tipo documento Carta d'identità AM9858668
	Indirizzo VIA DE SANCTIS 52 20141 Milano (MI)	Telefono 3939310619	Email s.gallucci@hackingteam.com
Ragione Sociale HT Srl	Codice fiscale 03924730967	Partita iva 03924730967	Categoria di rischio ATECO (J) Servizi di informazione e comunicazione <i>(62.09) Altre attività dei servizi connessi alle tecnologie dell'informatica</i> Rischio: Basso

Quiz superato. Il Quiz è stato svolto con esito positivo.

- 1 Quali di questi effetti dannosi può provocare l'utilizzo assiduo del VDT:
affaticamento mentale e stress
intossicazione
danni all'udito
- 2 Che cosa è un Pericolo?
La probabilità che si verifichi un infortunio o danno.
La proprietà o qualità intrinseca di un determinato fattore avente il potenziale di causare danni.
Probabilità di raggiungimento del livello potenziale di danno nelle condizioni di impiego o di esposizione ad un determinato fattore o agente oppure alla loro combinazione.
- 3 Chi organizza il servizio di prevenzione e protezione all'interno della azienda o della unità produttiva?
Le organizzazioni sindacali dei lavoratori.
Il Datore di Lavoro.
La ASL competente per territorio
- 4 Che cosa è un Rischio?
La proprietà o qualità intrinseca di un determinato fattore avente il potenziale di causare danni.
La probabilità che si verifichi un infortunio o danno grave.
Probabilità di raggiungimento del livello potenziale di danno nelle condizioni di impiego o di esposizione ad un determinato fattore o agente oppure alla loro combinazione.
- 5 Quali di questi supporti aggiuntivi sono necessari per migliorare la postazione di lavoro:
posacenere
lampada da tavolo
porta penne
-

Dichiarazione d'impegno da parte del corsista:

La sottoscritta **GALLUCCI SIMONETTA** nato a **CANOSA DI PUGLIA** il **01/09/1984** documento **Carta d'identità numero AM9858668**, dichiara sotto la propria responsabilità:

- Che ha rispettato i tempi di studio ed applicazione della vigente normativa al corso in oggetto;
- Che ha eseguito personalmente ed autonomamente il test finale.

Si prega, altresì, ad inviare copia del presente test finale firmato via Fax al numero 06.99607064 / 06.9968210.

Condizione accettata in data **02/07/2014**.

In Fede

.....

Firma leggibile