
	Numero di Lotto 3	ALLEGATO 1 – SCHEDA MANSIONI	Cod. DVR – ALL.1
			Revisione: 01
			Data: 31/03/2023
			Pag. 1 di 12

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL VENETO UFFICIO VII AMBITO TERRITORIALE DI VERONA ID S3_00319

ALLEGATO 1 SCHEDA MANSIONI


Rev. 01 del 31/03/2023

ATTIVITA'	FUNZIONE	COGNOME NOME	DATA	FIRMA
Collaborazione alla redazione	Responsabile Serv. Prev. Prot. - RSPP	Dott. Franco Cappelletti	31/03/2023	
Approvazione ed Emissione	Datore di Lavoro	Dott. Sebastian Amelio	31/03/2023	

	Numero di Lotto 3	ALLEGATO 1 – SCHEDA MANSIONI	Cod. DVR – ALL.1
			Revisione: 00
			Data: 18/06/2021
			Pag. 2 di 12

INDICE

1. CRITERI DI ANALISI	3
Aree Omogenee Ufficio Scolastico Regione Veneto Ufficio XII - Verona	5
2.1. UFFICI	5
2.1.1. Scheda Mansione Impiegato - Videoterminalista.....	5
2.2. UFFICI/LAVORI IN ESTERNO.....	9
2.2.1. Scheda Mansione Usciere	9

	Numero di Lotto 3	ALLEGATO 1 – SCHEDA MANSIONI	Cod. DVR – ALL.1
			Revisione: 01
			Data: 31/03/2023
			Pag. 3 di 12

1. CRITERI DI ANALISI

Per quantificare i rischi, per ogni scheda mansione, si considera il criterio definito nel DVR, ossia, si moltiplica la probabilità di accadimento dell'evento lesivo per le possibili conseguenze dell'evento stesso (**Matrice del Rischio PxD**).


Di seguito si riportano le tabelle P, D e la Matrice del Rischio:

TABELLA PROBABILITÀ DI ACCADIMENTO “P”:

Valore	Livello	Descrizione
1	Improbabile	La probabilità che si provochi un danno è legata all'eventuale concomitanza con eventi poco probabili ed indipendenti.
2	Poco probabile	La probabilità è minima seppur presente, anche se legate ad eventi rari e sfortunati.
3	Probabile	La probabilità è concreta ma non sempre collegabile direttamente all'anomalia.
4	Molto Probabile	Esiste una correlazione causa-effetto tra la situazione rilevata ed il verificarsi del danno.

TABELLA ENTITÀ DEL DANNO “D”:

Valore	Livello	Descrizione
1	Lieve	Infortunio o episodio di esposizione acuta con inabilità temporanea breve e rapidamente reversibile
2	Modesto	Infortunio o episodio di esposizione acuta con inabilità temporanea anche lunga ma reversibile
3	Grave	Infortunio o episodio di esposizione acuta con effetti letali o di invalidità permanente parziale
4	Molto Grave	Infortunio o episodio di esposizione acuta con effetti letali o di invalidità totale


	Numero di Lotto 3	ALLEGATO 1 – SCHEDA MANSIONI	Cod. DVR – ALL.1
			Revisione: 01
			Data: 31/03/2023
			Pag. 4 di 12

Il prodotto di questi due parametri P x D fornisce il valore “R” di rischio come riportato nella seguente **Matrice dei Rischi**:

Probabilità	4	4	8	12	16
	3	3	6	9	12
	2	2	4	6	8
	1	1	2	3	4
		1	2	3	4
		Danno			

Pertanto è possibile definire una scala di valori di Rischio “R” riportata in tabella seguente, nella quale sono riportate le azioni necessarie in relazione al livello di rischio.

RISCHIO	LIVELLO	PRIORITA' DI INTERVENTO
R > 9	ELEVATO	Azioni correttive indispensabili da eseguire con urgenza e indilazionabili
6 < R ≤ 9	MEDIO	Azioni correttive da programmare a breve - medio termine
2 < R ≤ 6	BASSO	Azioni migliorative da programmare nel medio - lungo termine
R ≤ 2	TRASCURABILE	Azioni preventive e protettive soggette a mantenimento


	<p>Numero di Lotto</p> <p>3</p>	<p>ALLEGATO 1 – SCHEDA MANSIONI</p>	Cod. DVR – ALL.1
			Revisione: 01
			Data: 31/03/2023
			Pag. 5 di 12

Aree Omogenee Ufficio Scolastico per la Regione Veneto Ufficio XII - Verona


2.1. UFFICI

2.1.1. Scheda Mansione Impiegato - Videoterminalista


SCHEDA MANSIONE				
Reparto: 2.1. UFFICI				
Mansione: Impiegato - Videoterminalista				
Descrizione Attività Svolte	Impianti	Attrezzature /Macchinari utilizzati	Prodotti e Sostanze utilizzate	Aree Omogenee
Svolgimento lavoro di ufficio mediante impiego di videoterminali. Svolgimento di attività di supervisione attività connesse alla realizzazione di lavori pubblici. Svolgimento di attività di Front office	Impianto di fornitura energia elettrica: - rete elettrica comune			UFFICI
		Monitor		
		PC		
		Stampante	Inchiostro	
		Telefono	Toner	
		Telefono	Colle viniliche	
		Fax		
			Note	
La mansione è compatibile con lo stato di gravidanza?	Si		Prevedere alternanza tra postura eretta e seduta	
La mansione è compatibile con l'allattamento?	Si			
La mansione si svolge in orario notturno?	No			
La mansione si svolge in luogo/modo isolato?	No			
Sono presenti lavoratori stranieri?	No			
Sono presenti lavoratori diversamente abili?	No			
La mansione rientra tra quelle per cui è previsto il divieto assunzione alcol?	No			

	Numero di Lotto 3	ALLEGATO 1 – SCHEDA MANSIONI	Cod. DVR – ALL.1
			Revisione: 01
			Data: 31/03/2023
			Pag. 6 di 12

La mansione rientra tra quelle per cui è previsto accertamento tossicodipendenza?		No					
TIPO DI RISCHIO	Descrizione	P	D	R	RISCHIO	NON CONFORMITA' RISCONTRATE	MISURE PREVENTIVE DA ADOTTARE
Scivolamento, inciampo, caduta a livello	Possibile inciampo su pavimentazione interna ed esterna al reparto	3	2	4	Basso		
Meccanici (urti, colpi, impatti, compressioni)	Possibili urti durante la movimentazione dei degenti	3	2	4	Basso		
Meccanici (tagli, abrasioni, punture)	Utilizzo di utensili	3	2	4	Basso		
Meccanici (cesoiamento, stritolamento)		NA	NA	NA	NA		
Meccanici (Proiezione di schegge, frammenti,...)		NA	NA	NA	NA		
Meccanici (Eiezione di fluidi in pressione)		NA	NA	NA	NA		
Meccanici (Eiezione di fluidi in pressione)		NA	NA	NA	NA		
Investimento		3	2	6	Basso		
Incidente stradale		3	2	6	Basso		
Caduta dall'alto		NA	NA	NA	NA		
MMC - Sollevamento e trasporto		2	2	4	Basso		Valutazione specifica; Sorveglianza Sanitaria; Informazione, Formazione e addestramento.
MMC - Spinta e Traino		2	2	4	Basso		Valutazione specifica, Sorveglianza Sanitaria; Informazione, Formazione e addestramento.
MMC - Movimenti ripetitivi		2	2	4	Basso		Valutazione specifica, Sorveglianza Sanitaria; Informazione, Formazione e addestramento.
Esposizione a VDT	Utilizzo di Monitor e PC	3	2	6	Basso		Sorveglianza Sanitaria; Informazione, Formazione e addestramento.
Microclima	Assenza di impianto di climatizzazione estiva.	2	2	4	Basso		
Comfort Illuminotecnico	Aree dotate di opportuna illuminazione naturale e artificiale.	3	1	3	Basso		
Fattori Ergonomici	Postazioni congrue e conformi	3	2	6	Basso		Sorveglianza Sanitaria; Informazione, Formazione e

	Numero di Lotto 3	ALLEGATO 1 – SCHEDA MANSIONI	Cod. DVR – ALL.1
			Revisione: 01
			Data: 31/03/2023
			Pag. 7 di 12


							addestramento.
Rumore		NA	NA	NA	NA		
Vibrazioni mano-braccio		NA	NA	NA	NA		
Vibrazioni corpo intero		NA	NA	NA	NA		
Esposizione a Campi Elettromagnetici		NA	NA	NA	NA		
Radiazioni Ottiche Artificiali		NA	NA	NA	NA		
Radiazioni Ionizzanti		NA	NA	NA	NA		
Termico (caldo)		NA	NA	NA	NA		
Termico (freddo)		NA	NA	NA	NA		
Radon		2	2	4	Basso		Consigliata Misurazione
Chimico	Utilizzo di sostanze chimiche come da elenco	NA	NA	NA	NA		Rischio giustificabile
Cancerogeno e Mutageno		NA	NA	NA	NA		
Amianto		NA	NA	NA	NA		
Biologico Imp. Amministrativi	Rischio correlabile ad allergeni in accumulo nei manutenzione filtri condizionatori aria	2	2	4	Basso		Corretta manutenzione filtri condizionatori aria.
Biologico Imp Tecnici	Rischio correlabile ad allergeni in accumulo nei manutenzione filtri condizionatori aria; Allergeni outdoor e possibili punture di insetti.	3	2	6	Basso		Corretta manutenzione filtri condizionatori aria.
Incendio	Utilizzo di strumentazione ad alimentazione elettrica potenziali sorgenti di innesco, discreta presenza di materiale infiammabile o combustibile)	2	4	8	Medio		Formazione ed addestramento continuo del personale.
Esplosione		NA	NA	NA	NA		
Elettrico	Rischio dovuto alla presenza di strumentazione ad alimentazione elettrica; quadri elettrici muniti di dispositivi di protezione (interruttori magnetotermici, differenziali ecc.) Rischio Correlato all'utilizzo di Defibrillatore.	1	3	3	Basso	Assenza di cartellonista indicante il divieto di utilizzo di acqua per spegnere un incendio in prossimità di quadri elettrici;	Incrementare la cartellonistica in prossimità dei quadri elettrici indicando il divieto di utilizzo di acqua per spegnere incendio
Stress Lavoro-Correlato		2	2	4	Basso		Valutazione specifica del rischio
Spazi confinati		NA	NA	NA	NA		
Carico Vocale		NA	NA	NA	NA		

	Numero di Lotto 3	ALLEGATO 1 – SCHEDA MANSIONI	Cod. DVR – ALL.1
			Revisione: 01
			Data: 31/03/2023
			Pag. 8 di 12

(disfonia)							
Sociale (aggressioni, violenze,...)	Valutazione Eseguita sulla base di esperienze occorse	2	4	4	Basso		

Sociale (Rapine)		2	4	4	Basso		
Lavoro Isolato		NA	NA	NA	NA		
Inquinamento aria (polveri sottili,...)		NA	NA	NA	NA		

DPI	DPI III CAT.	UTILIZZO	NOTE
Elmetto	No	No	
Otoprotettori	No	No	
Occhiali Protettivi	No	No	
Visiera Paraschizzi	No	No	
Protezione vie respiratorie (specificare quale)	No	Si	Per sporadiche attività di rimozione Toner
Camici sterili monouso/Tute asettiche monouso	No	No	
Indumento ad alta visibilità	No	No	
Protezione anticaduta (specificare quale)	Si	No	
Guanti (specificare quali)	No	Si	Per sporadiche attività di rimozione Toner
Scarpe di sicurezza	No	No	
Stivali in Gomma	No	No	
Autorespiratori	Si	No	
Altro	No	No	


	Numero di Lotto 3	ALLEGATO 1 – SCHEDA MANSIONI	Cod. DVR – ALL.1
			Revisione: 01
			Data: 31/03/2023
			Pag. 9 di 12

2.2. UFFICI/LAVORI IN ESTERNO

2.2.1. Scheda Mansione Usciere


SCHEDA MANSIONE				
Reparto: UFFICI/LAVORI IN ESTERNO				
Mansione: Usciere				
Descrizione Attività Svolte	Impianti	Attrezzature /Macchinari utilizzati	Prodotti e Sostanze utilizzate	Aree Omogenee
Svolgimento funzioni di accoglienza; ritiro consegna e deposito documenti da archivio; gestione corrispondenza.	Impianto di fornitura energia elettrica: - rete elettrica comune			UFFICI/ARCHIVIO
		Monitor		
		PC	Inchiostro	
		Stampante	Toner	
		Telefono	Colle viniliche	
		Fax		
		Auto di servizio		
		Carrelli Manuali		

		Note
La mansione è compatibile con lo stato di gravidanza?	Si	Prevedere alternanza tra postura eretta e seduta; Limitazione Attività Movimentazione Manuale dei Carichi.
La mansione è compatibile con l'allattamento?	Si	
La mansione si svolge in orario notturno?	No	
La mansione si svolge in luogo/modo isolato?	No	
Sono presenti lavoratori stranieri?	No	
Sono presenti lavoratori diversamente abili?	No	


	Numero di Lotto 3	ALLEGATO 1 – SCHEDA MANSIONI	Cod. DVR – ALL.1
			Revisione: 01
			Data: 31/03/2023
			Pag. 10 di 12

<i>La mansione rientra tra quelle per cui è previsto il divieto assunzione alcol?</i>	Si	
<i>La mansione rientra tra quelle per cui è previsto accertamento tossicodipendenza?</i>	No	

TIPO DI RISCHIO	Descrizione	P	D	R	RISCHIO	NON CONFORMITA' RISCONTRATE	MISURE PREVENTIVE DA ADOTTARE
Scivolamento, inciampo, caduta a livello	Possibile inciampo su pavimentazione interna ed esterna al reparto	3	2	6	Basso		
Meccanici (urti, colpi, impatti, compressioni)	Possibili urti durante la movimentazione dei degenti	3	2	6	Basso		
Meccanici (tagli, abrasioni, punture)	Utilizzo di utensili	3	2	6	Basso		
Meccanici (cesoiamento, stritolamento)		NA	NA	NA	NA		
Meccanici (Proiezione di schegge, frammenti,...)		NA	NA	NA	NA		
Meccanici (Eiezione di fluidi in pressione)		NA	NA	NA	NA		
Investimento		2	2	4	Basso		
Incidente stradale		3	2	6	Basso		
Caduta dall'alto		NA	NA	NA	NA		
MMC - Sollevamento e trasporto		2	3	6	Basso		Valutazione specifica del rischio
MMC - Spinta e Traino		2	3	6	Basso		Valutazione specifica del rischio
MMC - Movimenti ripetitivi		NA	NA	NA			
Esposizione a VDT	Utilizzo di Monitor e PC	2	2	4	Basso		Sorveglianza Sanitaria; Informazione, Formazione e addestramento,
Microclima	Esposizione durante le attività in esterno a caldo/freddo	3	2	6	Basso		
Comfort Illuminotecnico	Aree dotate di opportuna illuminazione naturale e artificiale.	1	3	3	Basso		
Fattori Ergonomici	Postazioni congrue e conformi	3	2	6	Basso		Sorveglianza Sanitaria
Rumore		NA	NA	NA	NA		

	Numero di Lotto 3	ALLEGATO 1 – SCHEDA MANSIONI	Cod. DVR – ALL.1
			Revisione: 01
			Data: 31/03/2023
			Pag. 11 di 12

Vibrazioni mano-braccio		NA	NA	NA	NA		
Vibrazioni corpo intero		NA	NA	NA	NA		
Esposizione a Campi Elettromagnetici		NA	NA	NA	NA		
Radiazioni Ottiche Artificiali		NA	NA	NA	NA		
Radiazioni Ionizzanti		NA	NA	NA	NA		
Termico (caldo)		NA	NA	NA	NA		
Termico (freddo)		NA	NA	NA	NA		
Radon		2	2	4	Basso		Consigliata Misurazione
Chimico	Utilizzo di sostanze chimiche come da elenco	NA	NA	NA	NA		Rischio giustificabile
Cancerogeno e Mutageno		NA	NA	NA	NA		
Amianto		NA	NA	NA	NA		
Biologico	Rischio correlabile ad allergeni in accumulo nei condizionatori aria; Allergeni outdoor e possibili punture di insetti.	3	2	6	Basso		Corretta manutenzione filtri condizionatori aria.
Incendio	Utilizzo di strumentazione ad alimentazione elettrica potenziali sorgenti di innesco, scarsa presenza di materiale infiammabile o combustibile)	2	4	8	Medio	Necessità di reintegrare la squadra di emergenza.	Formazione ed addestramento del personale, implementazione squadra di emergenze
Esplosione		NA	NA	NA	NA		
Elettrico	Rischio dovuto alla presenza di strumentazione ad alimentazione elettrica; quadri elettrici muniti di dispositivi di protezione (interruttori magnetotermici, differenziali ecc.) Rischio Correlato all'utilizzo di Defibrillatore.	1	4	4	Basso	Assenza di cartellonista indicante il divieto di utilizzo di acqua per spegnere un incendio in prossimità di quadri elettrici;	Incrementare la cartellonistica in prossimità dei quadri elettrici indicando il divieto di utilizzo di acqua per spegnere incendio
Stress Lavoro-Correlato		2	2	4	Basso		Valutazione specifica del rischio
Spazi confinati		NA	NA	NA	NA		
Carico Vocale (disfonia)		NA	NA	NA	NA		
Sociale (aggressioni, violenze,...)	Valutazione Eseguita sulla base di esperienze occorse	2	4	8	Medio		
Sociale (Rapine)		NA	NA	NA	NA		
Lavoro Isolato		NA	NA	NA	NA		
Inquinamento aria (polveri sottili,...)		NA	NA	NA	NA		

	Numero di Lotto 3	ALLEGATO 1 – SCHEDA MANSIONI	Cod. DVR – ALL.1
			Revisione: 01
			Data: 31/03/2023
			Pag. 12 di 12

<i>DPI</i>	<i>DPI III CAT.</i>	<i>UTILIZZO</i>	<i>NOTE</i>
Elmetto	No	no	
Otoprotettori	No	No	
Occhiali Protettivi	No	No	
Visiera Paraschizzi	No	No	
Protezione vie respiratorie (specificare quale)	No	No	
Camici sterili monouso/Tute asettiche monouso	No	No	
Indumento ad alta visibilità	No	No	
Protezione anticaduta (specificare quale)	Si	No	
Guanti (specificare quali)	No	Si	Consigliato per attività di trasporto documentazione da e per Archivio
Scarpe di sicurezza	No	Si	Consigliato per attività di trasporto documentazione da e per Archivio
Stivali in Gomma	No	No	
Autorespiratori	Si	No	
Altro	No	No	