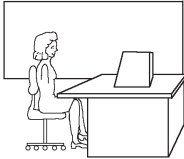
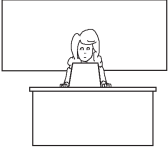



## CHECK LIST PER LA DESCRIZIONE E LA VALUTAZIONE DEL POSTO DI LAVORO CON VDT

ENTE: POLITECNICO DI MILANO	SEDE DI LAVORO (CAMPUS).....
EDIFICIO <input type="text"/>	PIANO <input type="text"/> STANZA N° <input type="text"/>
(RIFERIRSI ALLA NUMERAZIONE DI POLIMAPS)	
COGNOME.....	NOME..... DATA NASCITA: <input type="text"/>
DIPARTIMENTO/STRUTTURA.....	DATA COMPILAZIONE: <input type="text"/>
IL QUESTIONARIO SI RIFERISCE A:	PERSONAL COMPUTER <input type="checkbox"/> COMPUTER PORTATILE <input type="checkbox"/>

### ASPETTI AMBIENTALI DEL LOCALE

<p><b>LE LUCI ARTIFICIALI:</b></p> <p>[ 1 ] NON SONO SCHERMATE (TUBI FLUORESCENTI E/O LAMPADINE A VISTA)</p> <p>[ 2 ] SONO SCHERMATE CON GRIGLIE O LAMELLE</p> <p>[ 3 ] SONO SCHERMATE CON VETRO O PLEXIGLASS (SMERIGLIATO, OPACO, ECC.)</p> <p>[ 4 ] SONO A LUCE INDIRETTA (PROIETTATA A SOFFITTO O PARETE)</p> <p><b>REGOLABILITA' DELLE LUCI ARTIFICIALI:</b></p> <p>[ 1 ] ASSENTE (ACCESE O SPENTE)</p> <p>[ 2 ] SI REGOLANO CON REOSTATI (REGOLAZIONE DI INTENSITA')</p> <p>[ 3 ] ACCENSIONE DIFFERENZIATA A ISOLE (ALCUNE SI, ALCUNE NO, TUTTE)</p>	<p><input type="text"/> LUCI</p> <p><input type="text"/> REGLU</p>
<p>LE PARETI SONO DI COLORE:    [ 1 ] BIANCO PURO    [ 2 ] CHIARO, MA NON BIANCO    [ 3 ] SCURO</p>	<p><input type="text"/> PARETI</p>

<p><b>A) ASPETTI DI ILLUMINAZIONE</b></p> <p>POSIZIONE RISPETTO ALLE FINESTRE:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div> <p>[ 1 ] UNA FINESTRA SUL FIANCO                      [ 3 ] UNA FINESTRA DI SPALLE                      [ 5 ] UNA FINESTRA DI FRONTE</p> <p>[ 2 ] DUE FINESTRE: DI FIANCO E DI FRONTE OPPURE DI FIANCO E DI SPALLE                      [ 4 ] DUE FINESTRE: UNA FINESTRA DI SPALLE E UNA DI FRONTE                      [ 6 ] NON CI SONO FINESTRE</p>	<p><input type="text"/> FINESTRA</p> <p>Da compilare a cura dell'ufficio del Medico Competente</p>
---	--

<p><b>LA FINESTRA PIU' VICINA ALLA POSTAZIONE ESAMINATA:</b></p> <p>[ 1 ] NON HA NE' TENDE NE' ALTRE SCHERMATURE</p> <p>[ 2 ] E' SCHERMATA CON TENDE A STRISCE VERTICALI</p> <p>[ 3 ] E' SCHERMATA CON TENDE A PANNELLI (O TENDE TRADIZIONALI)</p> <p>[ 4 ] E' SCHERMATA CON VENEZIANA</p> <p><b>LA SUPERFICIE DEL PIANO DOVE E' APPOGGIATO IL MONITOR E':</b></p> <p>[ 1 ] IN VETRO O CRISTALLO                      [ 2 ] ALTRO MATERIALE (FORMICA, LEGNO, ECC.)</p>	<p><input type="text"/> VITEM</p> <p><input type="text"/> CRISTAL</p>
--	---

## ASPETTI AMBIENTALI DEL LOCALE

### IL COLORE DELLA SUPERFICIE DEL PIANO SU CUI E' APPOGGIATO IL MONITOR E':

- [ 1 ] BIANCO PURO      [ 2 ] CHIARO MA NON BIANCO – LUCIDO (LA SUPERFICIE RIFLETTE LA LUCE)  
[ 3 ] SCURO            [ 4 ] CHIARO MA NON BIANCO – OPACO (LA SUPERFICIE NON RIFLETTE LA LUCE)

\_\_\_| SUPERF

### B) MONITOR

LA DISTANZA DELLO SCHERMO DEL VDT DAGLI OCCHI DELL'OPERATORE:

- [ 1 ] E' MINORE DI 50 CM      [ 2 ] E' MAGGIORE DI 70 CM      [ 3 ] E' COMPRESA TRA 50 E 70 CM

\_\_\_| DISTOCC

#### REGOLABILITA' DEL MONITOR:

- [ 1 ] IL MONITOR NON E' REGOLABILE  
[ 2 ] E' REGOLABILE SOLO IN ROTAZIONE  
[ 3 ] E' REGOLABILE SOLO IN INCLINAZIONE  
[ 4 ] E' REGOLABILE SOLO IN ALTEZZA  
[ 5 ] E' REGOLABILE IN ROTAZIONE ED INCLINAZIONE  
[ 6 ] E' REGOLABILE IN ROTAZIONE, INCLINAZIONE ED ALTEZZA

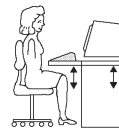
\_\_\_| MONITOR

\_\_\_| LUMICON

\_\_\_| SCHAR

### C) IL TAVOLO DI SUPPORTO AL MONITOR E ALLA TASTIERA

IL TAVOLO E':



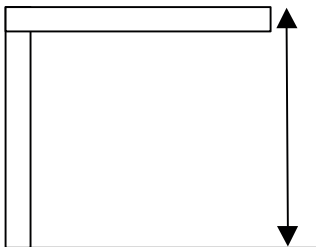
- [ 1 ] PIANO UNICO NON  
REGOLABILE IN ALTEZZA

- [ 2 ] PIANO A 2 ALTEZZE CON  
PARTE PORTA TASTIERA  
RIBASSATO E FISSO

- [ 3 ] PIANO DOPPIO O SINGOLO  
REGOLABILE IN ALTEZZA

\_\_\_| TAVOLO

ALTEZZA (DAL PAVIMENTO) DEL PIANO DI LAVORO:



PIANO ANTER. REGOLABILE IN ALTEZZA:

- [ 1 ] IN MASSIMA ALTEZZA SUPERA  
I 72 CM (MIN..... MAX.....)

- [ 2 ] IN MASSIMA ALTEZZA NON  
RAGGIUNGE I 72 CM

PIANO FISSO:

- [ 1 ] E' ALTO 72 CM + 1,5

- [ 2 ] SUPERA I 73 CM

- [ 3 ] E' INFERIORE A 70,5 CM

\_\_\_| ALTPIA

COME GIUDICA LO SPAZIO A DISPOSIZIONE SULLA SUPERFICIE DI LAVORO: [ 1 ] SUFFICIENTE [ 2 ] DEL TUTTO INSUFFICIENTE

### SPAZIO PER GLI ARTI SUPERIORI:



- [ 1 ] PUO' DIGITARE SULLA  
TASTIERA MANTENENDOLA  
A CIRCA 15 CM DAL BORDO  
ANTERIORE DEL TAVOLO

- [ 3 ] IL TAVOLO E' PROFONDO  
ALMENO 80 CM  
(CM.....)



- [ 2 ] LA TASTIERA PUO' STARE  
SOLO AL BORDO  
ANTERIORE DEL TAVOLO

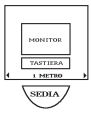
- [ 4 ] IL TAVOLO E' PROFONDO  
MENO DI 80 CM  
(CM.....)

\_\_\_| DIGITO

# ASPETTI AMBIENTALI DEL LOCALE

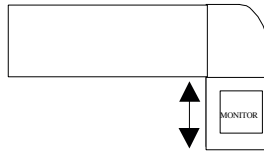
Da compilare a cura dell'ufficio del Medico Competente

## LARGHEZZA DELLA SUPERFICIE DI LAVORO A DISPOSIZIONE:



### POSTAZIONE A TAVOLO UNICO:

- [ 1 ] ALMENO 120 CM (cm.....)
- [ 2 ] CIRCA 100 CM
- [ 3 ] MENO DI 100 CM

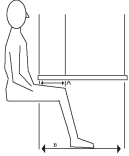


### POSTAZIONE A DUE TAVOLI:

- [ 1 ] CIRCA 100 CM
- [ 2 ] MENO DI 100 CM

LARGO

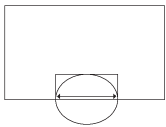
## SPAZIO PER GLI ARTI INFERIORI:



- GINOCCHIA: [ 1 ] LO SPAZIO PER LE GINOCCHIA (A) NON E' INFERIORE A 45 CM  
 [ 2 ] LO SPAZIO PER LE GINOCCHIA E' INF. A 45 CM (PRESENZA DI BARRE, MANOPOLE, ECC. (A))
- PIEDI: [ 1 ] LO SPAZIO AI PIEDI (B) NON E' INFERIORE A 60 CM  
 [ 2 ] LO SPAZIO AI PIEDI E' INFERIORE A 60 CM (B)

SPAZIO

## SPAZIO ORIZZONTALE PER ALLOGGIAMENTO SEDILE:



- [ 1 ] < 60 CM
- [ 2 ] ≥ 60 CM

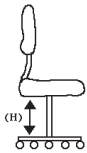
SPAZIORIZ

## D) SEDILE

### IL PIANO DEL SEDILE E' REGOLABILE IN ALTEZZA (H) ?

- [ 1 ] NO      [ 2 ] SI, MA NON SI RIESCE A REGOLARE (DURO, ROTTO, ECC.)      [ 3 ] SI, E' FACILMENTE REGOLABILE

SEDILE

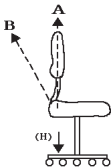


### IL BASAMENTO E':

- [ 1 ] A 4 GAMBE      [ 3 ] A 5 RAZZE SENZA ROTELLE
- [ 2 ] A 5 RAZZE CON ROTELLE      [ 4 ] A 4 RAZZE CON O SENZA ROTELLE

BASE

### LO SCHIENALE E':

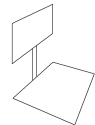


- REGOLABILE IN ALTEZZA (A): [ 1 ] NO    [ 2 ] SI, MA NON SI RIESCE (duro, rotto)    [ 3 ] SI
- REGOLABILE IN INCLINAZIONE (A): [ 1 ] NO    [ 2 ] SI, MA NON SI RIESCE (duro, rotto)    [ 3 ] SI

SCHIENAL

SCHIENIN

### SUL PIANO ORIZZONTALE LO SCHIENALE E':



[ 1 ] PIATTO



[ 2 ] CONCAVO

SCHIENOR

### IL RIVESTIMENTO DEL SEDILE E' :

- [ 1 ] IN PLASTICA    [ 2 ] IMBOTTITO E RIVESTITO IN STOFFA    [ 3 ] ALTRO

RIVESTE

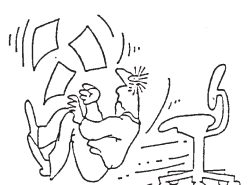
### STABILITA' DEL SEDILE

#### NEL SEDERSI IL SEDILE SI ROVESCIA IN AVANTI?



- [ 1 ] NO
- [ 2 ] SI

#### NEL SEDERSI IL SEDILE SLITTA INDIETRO?



- [ 1 ] NO
- [ 2 ] SI

ROVESC

SLITTA

# INTERVISTA SUGLI ASPETTI AMBIENTALI NEGLI UFFICI

(COMPILARE RIFERENDOSI AGLI ULTIMI 12 MESI)

Da compilare a cura  
dell'ufficio del  
Medico Competente

N. ORE MEDIE GIORNALIERE DI LAVORO CON VDT (PC – VIDEOSCRITTURA – ECC.) .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> OREVDUD
N. ORE MEDIE SETTIMANALI DI LAVORO CON VDT (PC – VIDEOSCRITTURA – ECC.) .....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> OREVDUS
<b>TIPO DI LAVORO PREVALENTEMENTE ESEGUITO AL VDT:</b> [ 1 ] CARICAMENTO DATI (data entry, data input) [ 4 ] ACQUISIZIONE DATI (interrogazione, commutazione) [ 2 ] VIDEOSCRITTURA (word processing) [ 5 ] DIALOGO (comunicazione interattiva) [ 3 ] PROGRAMMAZIONE CAD, CAM, GRAFICA [ 6 ] SCROLLING (passaggio in sequenza di scrittura o videate)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TIPO LAV  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TIPO APP  <input type="text"/> <input type="text"/> AREA
<b>LEGGIO PORTADOCUMENTI:</b> [ 1 ] NON SERVE [ 3 ] MI SERVE, LO USO, E' STABILE E REGOLABILE [ 2 ] MI SERVIREBBE MA NON C'E' [ 4 ] C'E', MA E' INSTABILE E/O NON REGOLABILE <b>LAMPADA DA TAVOLO:</b> [ 1 ] NON SERVE [ 3 ] MI SERVE, LO USO, E' ADEGUATA [ 2 ] MI SERVIREBBE MA NON C'E' [ 4 ] C'E', MA LA LUCE NON E' ADEGUATA: 1) Sfarfalla 2) Non è regolabile 3) Produce calore <b>POGGIAPIEDI:</b> [ 1 ] NON SERVE [ 2 ] MI SERVE, LO USO [ 3 ] MI SERVIREBBE MA NON C'E'	<input type="text"/> <input type="text"/> SOSSEP  <input type="text"/> <input type="text"/> LEGGIO  <input type="text"/> <input type="text"/> LAMPADA <input type="text"/> <input type="text"/> PERCHE <input type="text"/> <input type="text"/> POGGIA
<b>GIUDIZIO DELL'OPERATORE VDT SUGLI ASPETTI AMBIENTALI NEL SUO UFFICIO:</b> <b>TEMPERATURA NELLE STAGIONI CALDE:</b> [ 1 ] CONFORTEVOLE [ 2 ] NON CONFORTEVOLE <b>TEMPERATURA NELLE STAGIONI FREDDI:</b> [ 1 ] CONFORTEVOLE [ 2 ] NON CONFORTEVOLE <b>PRESENZA DI CORRENTI D'ARIA:</b> [ 1 ] NO [ 2 ] OCCASIONALMENTE [ 3 ] SEMPRE PRESENTI <b>PRESENZA DI FLUSSO D'ARIA COSTANTE SUL VISO:</b> [ 1 ] NO [ 2 ] SI <b>E' SODDISFATTO DELLA QUALITA' DELL'ARIA?</b> [ 1 ] SI [ 2 ] NO, perché: 1) TROPPO SECCA 2) ODORI SGRADUOLI 3) ARIA STAGNANTE (mancanza di ricambio d'aria) 4) POLVERI IN SOSPENSIONE 5) FUMO DI TABACCO <b>L'ILLUMINAZIONE E' SEMPRE CONFORTEVOLE?</b> [ 1 ] SI [ 2 ] NO, perché: 1) SCARSA IN ALCUNE ORE (naturale ed artificiale) 2) SCARSA TUTTO IL GIORNO 3) ECCESSIVA IN ALCUNE ORE 4) ECCESSIVA TUTTO IL GIORNO <b>RIFLESSI SULLA SUPERFICIE DELLO SCHERMO:</b> [ 1 ] MAI [ 2 ] OCCASIONALMENTE [ 3 ] SEMPRE PRESENTI <b>TIPOLOGIA DEI CARATTERI DELLO SCHERMO:</b> [ 1 ] BEN DEFINITI, CHIARAMENTE LEGGIBILI, STABILI [ 2 ] SFUOCATI [ 3 ] TROPPO PICCOLI O TROPPO AFFOLLATI [ 4 ] SFARFALLANO O SONO INSTABILI <b>IL RUMORE E' ACCETTABILE</b> (non interferisce con l'attenzione o la comunicazione verbale)? [ 1 ] SI [ 2 ] NO, perché: 1) FASTIDIOSO, NEL PROPRIO UFFICIO 2) FASTIDIOSO, PROVENIENTE DAGLI UFFICI VICINI 3) FASTIDIOSO, DALL'ESTERNO <b>IL RUMORE FASTIDIOSO NEL SUO UFFICIO DERIVA DA:</b> [ 1 ] STAMPANTI [ 4 ] IMPIANTO CONDIZIONAMENTO [ 2 ] TELEFONI [ 5 ] ALTRE MACCHINE [ 3 ] VOCE PARLATA DEI COLLEGHI (fax, fotocopiatrici, ecc.)	<input type="text"/> <input type="text"/> CLIMAES <input type="text"/> <input type="text"/> CLIMAIN <input type="text"/> <input type="text"/> CORRENTI <input type="text"/> <input type="text"/> FLUSSO <input type="text"/> <input type="text"/> SODARIA  <input type="text"/> <input type="text"/> QSEC <input type="text"/> <input type="text"/> QODO <input type="text"/> <input type="text"/> QSTAG <input type="text"/> <input type="text"/> QPOLV <input type="text"/> <input type="text"/> QFUMO  <input type="text"/> <input type="text"/> ILCONF <input type="text"/> <input type="text"/> ILSCAL <input type="text"/> <input type="text"/> ILSCTU <input type="text"/> <input type="text"/> ILECAL <input type="text"/> <input type="text"/> ILECTU  <input type="text"/> <input type="text"/> RIFLESSI  <input type="text"/> <input type="text"/> TIPCAR  <input type="text"/> <input type="text"/> RUACC <input type="text"/> <input type="text"/> RUUFF <input type="text"/> <input type="text"/> RUVIC <input type="text"/> <input type="text"/> RUEST  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> RUDOVE