

# MODULO 7: SALDATORI (INDUSTRIA ELETTRONICA)

Centro di Verona

Numero identificativo

--	--	--	--	--	--

Data di compilazione

				0	9
GIORNO		MESE		ANNO	

7.1 A quale numero di occupazione si riferisce il presente modulo

**Se questo modulo si riferisce ad operazioni di saldatura effettuate a casa inserire 0**

7.2 Durante i giorni in cui ha effettuato lavori di saldatura, per quante ore al giorno in media lo ha fatto?

 ≤ 1 ora al giorno

 1 – 4 ore al giorno

 > 4ore al giorno

7.3 Quanti giorni la settimana ha utilizzato i seguenti metodi di saldatura?

	MAI	<1 G/SETT.	1-3 GG/SETT.	4-7 GG/SETT.
Brasatura ( <i>saldatura forte o ad argento</i> )	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Saldatura dolce ( <i>con resistenza elettrica</i> )	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Altro modo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7.4 Quanti giorni la settimana ha svolto attività di saldatura

	MAI	<1 G/SETT.	1-3 GG/SETT.	4-7 GG/SETT.
Manuale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Come operatore di macchina saldatrice automatica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7.5 Quale dei seguenti tipi di ventilazione era in funzione sul luogo di lavoro?

	NO	SI
Ventilazione meccanica ambientale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ventilazione con aspirazione locale: impianto fisso	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ventilazione con aspirazione locale: impianto mobile ( <b>foto 3B</b> )	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ventilazione con aspirazione locale: impianto applicato alla macchina utensile ( <b>foto 3C</b> )	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7.6 Quale dei seguenti mezzi di protezione respiratoria ha utilizzato durante le operazione di saldatura?

Mascherina facciale (**foto 2A**)

Maschera facciale con filtro (**foto 2B**)

Casco con ricambio forzato d'aria all'esterno (**foto 2C**)

Altri

NO	SI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.7 C'è stato un altro periodo in cui ha lavorato come saldatore (industria elettronica)

NO Ritorna alla prima pagina dei Moduli

SI Con compiti sostanzialmente differenti

COMPLETARE UN ALTRO MODULO 7

SI Con compiti simili

INDICARE IL NUMERO O I NUMERI DELL'OCCUPAZIONE  
DALLA MATRICE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

*Ultimo aggiornamento: 29 ottobre 2009*