

**VALUTAZIONE DELL'ESPOSIZIONE PER ADDETTI
AD USO DI VIDEOTERMINALI**

sig./a _____ data di nascita _____

Ufficio _____

MANSIONI:

quantificazione
temporale(%)

- | | |
|---|-------|
| 1. Inserimento dati (gestione contabile, amministrativa e biblioteche.) | _____ |
| 2. richiamo dati (elaborazione e consultazione banche dati.....) | _____ |
| 3. comunicazione interattiva (da utente a PC: sportelli, | _____ |
| 4. video scrittura | _____ |
| 5. programmazione/controllo, CAD, CAM (monitor, TV..) | _____ |
| 6. gestione sistemi informatici | _____ |
| 7. ev. altre mansioni a elevato impegno visivo a distanza | _____ |
-

Scarso

Sistematico

Intensivo

Uso tastiera:

Uso mouse:

per giorni alla settimana

Orario di lavoro: dalle _____ alle _____; dalle _____ alle _____

TEMPI DI ESPOSIZIONE:

A) Uso di terminale per almeno 20h/sett.

D) Uso abitualmente inferiore alle 20 ore settimanali

N.B.: il tempo a cui si fa riferimento è quello di osservazione volontaria e/o uso di tastiera o mouse.

luogo e data _____ firma _____