accurange

# DICHIARAZIONE DI DECONTAMINAZIONE

Ed. 2 rev. 2 del 02/05/2024

**Procedura per la manipolazione, il trasporto, la conservazione, l'utilizzo e la manutenzione degli oggetti da sottoporre a taratura**

| | |
|---|---|
| Vs. RICHIESTA<br>Riferim. o DDT n° _____ del _____ | TIPO INTERVENTO<br>☐ CALIBRAZIONE/TARATURA ☐ RIPARAZIONE |

| CLIENTE | | DESTINAZIONE | |
|---|---|---|---|
| Società | _____ | Luogo | _____ |
| Indirizzo | _____ | Indirizzo | _____ |
| Città | _____ Prov _____ | Città | _____ Prov _____ |
| Telefono | _____ Fax _____ | Telefono | _____ Fax _____ |

*DESCRIZIONE MATERIALE IN RIFERIMENTO ALL'ORDINE SOPRA*

(indicare il numero totale di pipette, il numero di monocanali, il numero di multicanali)

_____

_____

È **importante** e **obbligatorio** segnalare quanto riportato di seguito:

IL PRODOTTO È STATO DECONTAMINATO? ☐ SI ☐ NO

1) *APPARECCHIATURA NON DECONTAMINATA*

Qualora il prodotto non fosse stato decontaminato, il cliente dichiara sotto la sua responsabilità che non è avvenuta nessuna esposizione o contatto con materiali pericolosi quali fluidi biologici, campioni biologici, sostanze radioattive, prodotti chimici o sostanze dannose per la salute.

2) *APPARECCHIATURA DECONTAMINATA*

INDICARE A QUALI ELEMENTI IL PRODOTTO È STATO ESPOSTO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fluidi biologici, campioni biologici. | ☐ NO<br>☐ SI _____ | Prodotti chimici o sostanze dannose per la salute. | ☐ NO<br>☐ SI _____ |
| Sostanze radioattive. | ☐ NO<br>☐ SI _____ | Altri rischi di varia natura. | ☐ NO<br>☐ SI _____ |

LA DECONTAMINAZIONE È STATA EFFETTUATA

| | |
|---|---|
| Indicare il metodo di decontaminazione effettuata | _____<br>_____ |
| Indicare le parti che posso presentare contaminazione residua | _____<br>_____ |

DICHIARO

**Dichiaro sotto la mia responsabilità che le informazioni fornite sono veritiere e complete al meglio delle conoscenze in mio possesso. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'articolo 26 della Legge 15/68 e successive modifiche per le dichiarazioni non veritiere.**

Data _____ Il Responsabile _____