

**SCHEDA DI AUTODIAGNOSI PER VALUTAZIONE
TEMPO SETTIMANALE UTILIZZO VIDEOTERMINALE**

<i>DITTA:</i>	_____
<i>REPARTO e/o UFFICIO:</i>	_____
<i>LAVORATORE UTILIZZATORE VDT:</i>	_____
<i>MANSIONE SVOLTA:</i>	_____

I dati raccolti mediante questa scheda verranno utilizzati esclusivamente ai fini delle procedure di Valutazione dei Rischi previste dal D. Lgs. 81/08.

La scheda deve essere compilata per un periodo di 10 giorni lavorativi, suddivisi in due settimane anche non consecutive, solo dai lavoratori che fanno uso abitualmente (ossia tutti i giorni) del Computer (VDT).

Il periodo scelto deve comunque riflettere la normale attività della persona.

GIORNO	TEMPO EFFETTIVO GIORNALIERO DI UTILIZZO DEL VDT (espresso in min.)	TEMPO DEDICATO AD ALTRE MANSIONI CHE NON IMPLICANO L'USO DEL COMPUTER (espresso in min.)	TEMPO PER INTERRUZIONI E/O PAUSE GIORNALIERE (espresso in min.)

<i>Tipo di lavoro prevalentemente eseguito a VDT:</i>
<input type="checkbox"/> caricamento dati (data entry, data input) <input type="checkbox"/> acquisizione dati (interrogazione, commutazione) <input type="checkbox"/> videoscrittura (word processing) <input type="checkbox"/> dialogo (comunicazione interattiva) <input type="checkbox"/> programmazione cad-cam, grafica

*Firma del
lavoratore:* _____

*Data completamento
raccolta tempi:* _____