



AUTORIZZAZIONE ACCESSO AREE CONTROLLATE

Vista la richiesta del Sig.

con la presente si autorizzano:

.....
.....

ad accedere nell'areadell'acceleratore.....

nelle seguenti condizioni: Fascio: Corrente: E max:

Bersaglio: Canale:.....Altro:

con le seguenti prescrizioni:

a) limitazioni di tempo: *minimo indispensabile per il controllo dell'elettronica*

b) dosimetri: *dosimetri personali neutroni veloci e X-gamma*

e) altre: *massimo numero di persone presenti in sala con fascio estratto: due (2);.....*

.....

CONDIZIONI GIA' AUTORIZZATE DALL'ESPERTO di RADIOPROTEZIONE (vedi retro):

☐ SI NO ☐

CONDIZIONI DI MACCHINA CHE NECESSITANO DELLA FIRMA PREVENTIVA
DELL'ESPERTO di RADIOPROTEZIONE:

☐ SI NO ☐

Si ribadisce che la presente autorizzazione rimane valida esclusivamente per le
condizioni di macchina sopra riportate.

Il Richiedente

L'Esperto di Radioprotezione

.....

.....

CONDIZIONI DI MACCHINA CHE NON NECESSITANO LA FIRMA PREVENTIVA DELL'ESPERTO di RADIOPROTEZIONE, PER ENTRARE IN SALA CON BY-PASS, IN QUANTO GIA' AMPIAMENTE VALUTATE DAL PUNTO DI VISTA RADIOPROTEZIONISTICO.

TANDEM – ALPI SALE SPERIMENTALI: TUTTE

Energie: quelle del Tandem

Fasci accelerati: tutti con $Z \geq 14$

Corrente: max. 5 nA in F.C.7

TANDEM/ALPI – SALE SPERIMENTALI: TUTTE

Energie: quelle CON ALPI

Fasci accelerati: tutti con $Z \geq 14$

Corrente: max. 1 PnA in F.C.7