

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

SIDERURGIA - FONDERIE DI SECONDA FUSIONE

1 Può descrivere con parole sue la mansione che svolgeva?

2 Con quale frequenza svolgeva queste operazioni?

- | | |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ogni giorno | Indicare il n. di ore _____ |
| <input type="checkbox"/> Ogni settimana | Indicare il n. di ore _____ |
| <input type="checkbox"/> Ogni mese | Indicare il n. di ore _____ |
| <input type="checkbox"/> Non so | |

3 Quali altre attività erano presenti oltre a quella principale dell'unità produttiva?

4 Dimensione dell'attività produttiva

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Meno di 10 dipendenti | <input type="checkbox"/> 10 - 100 dipendenti |
| <input type="checkbox"/> 100 - 200 dipendenti | <input type="checkbox"/> Oltre 200 dipendenti |

5 Tipo di lavoro

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tempo pieno | Indicare il n. di ore/giorno _____ |
| <input type="checkbox"/> Tempo parziale | Indicare il n. di ore/giorno _____ |
| <input type="checkbox"/> Stagionale _____ | Indicare il n. di ore/giorno _____ |

6 Nome del reparto

7 Produzione del reparto

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

8 Tipo di ambiente di lavoro

- | | |
|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Officina/reparto industriale | Tempo trascorso (%) _____ |
| <input type="checkbox"/> Impianto all'aperto | Tempo trascorso (%) _____ |
| <input type="checkbox"/> Deposito/magazzino | Tempo trascorso (%) _____ |
| <input type="checkbox"/> Laboratorio artigiano | Tempo trascorso (%) _____ |
| Altro, specificare _____ | Tempo trascorso (%) _____ |

9 Descrizione del reparto

Dimensioni _____

N. di persone presenti _____

N. di macchinari presenti _____

Tipo di macchinari presenti _____

Fonti di calore _____

Ventilazione _____

10 Quali metalli erano lavorati? Ghisa Bronzo Acciaio Ottone Acciaio inox Alluminio Rame Piombo Leghe speciali

Altro, specificare _____

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

11 Qual era la materia prima da fondere?

- Rottame
- Lingotti/pezzi
- Entrambi

12 Quali forni venivano impiegati? Indichi sia i forni presenti in azienda che quelli a cui lei ha eventualmente lavorato

- | | | |
|--|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Cubilotto | <input type="checkbox"/> Presenti | <input type="checkbox"/> Lavorato direttamente |
| <input type="checkbox"/> Forno elettrico a elettrodi | <input type="checkbox"/> Presenti | <input type="checkbox"/> Lavorato direttamente |
| <input type="checkbox"/> Forno a induzione | <input type="checkbox"/> Presenti | <input type="checkbox"/> Lavorato direttamente |
| Altro, specificare _____ | <input type="checkbox"/> Presenti | <input type="checkbox"/> Lavorato direttamente |

13 È stato addetto a qualcuna delle seguenti lavorazioni?

A) PREPARAZIONE MODELLI

- Sì No Non so

Se sì, indicare

N. di ore/giorno in media _____ Non so

N. di giorni/mese _____ Sempre Non so

Quali materiali utilizzava?

Legno Sì No Non so

Se sì, compilare scheda 'Legno'

Resine sintetiche Sì No Non so

Se sì, quali? _____

Altro, specificare _____

B) PREPARAZIONE TERRE

- Sì No Non so

Se sì, indicare

N. di ore/giorno in media _____ Non so

N. di giorni/mese _____ Sempre Non so

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

13 È stato addetto a qualcuna delle seguenti lavorazioni? (segue)**Dove avveniva la lavorazione?**

- In area di fusione
 In reparto dedicato

C) PREPARAZIONE FORME

- Sì No Non so

Se sì, indicare

N. di ore/giorno in media _____

 Non so

N. di giorni/mese _____

 Sempre Non so**Quale tecnica utilizzava?**

- A mano
 A macchina
 A caldo
 A freddo

Dove avveniva la lavorazione?

- In area di fusione
 In reparto dedicato

D) PREPARAZIONE ANIME

- Sì No Non so

Se sì, indicare

N. di ore/giorno in media _____

 Non so

N. di giorni/mese _____

 Sempre Non so**Quale tecnica utilizzava?**

- A mano
 A macchina
 A caldo
 A freddo

Usava resine sintetiche?

- Sì No Non so

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

13 È stato addetto a qualcuna delle seguenti lavorazioni? (segue)

Se sì, quali?

- Fenoliche
- Furaniche
- Isocianati
- Ureaformaldeide
- Non so

Usava nero minerale?

- Sì
- No
- Non so

E) RAMOLAGGIO (assemblaggio forme e anime)

- Sì
- No
- Non so

Se sì, indicare

N. di ore/giorno in media _____

Non so

N. di giorni/mese _____

Sempre

Non so

L'operazione avveniva in area fusione?

- Sì
- No
- Non so

F) FUSIONE (addetto al forno)

- Sì
- No
- Non so

Se sì, indicare

N. di ore/giorno in media _____

Non so

N. di giorni/mese _____

Sempre

Non so

G) COLATA

- Sì
- No
- Non so

Se sì, indicare

N. di ore/giorno in media _____

Non so

N. di giorni/mese _____

Sempre

Non so

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

13 È stato addetto a qualcuna delle seguenti lavorazioni? (segue)**I) DISTAFFATURA**

Sì No Non so

Se sì, indicare

N. di ore/giorno in media _____ Non so

N. di giorni/mese _____ Sempre Non so

In che modo avveniva?

Manuale

Meccanizzato

C'era una aspirazione localizzata?

Sì No Non so

I) FINITURE A FREDDO

Sì No Non so

Se sì, indicare

N. di ore/giorno in media _____ Non so

N. di giorni/mese _____ Sempre Non so

Se sì, indicare quali finiture

Taglio materozze

Molatura

Sbavatura

Sabbiatura

Altro, specificare _____

C'era una aspirazione localizzata?

Sì No Non so

L) FINITURE A CALDO

Sì No Non so

Se sì, indicare

N. di ore/giorno in media _____ Non so

N. di giorni/mese _____ Sempre Non so

Siderurgia - Fonderie di seconda fusione

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

13 È stato addetto a qualcuna delle seguenti lavorazioni? (segue)

Se sì, indicare quali finiture

Scriccatura

Saldatura

Altro, specificare _____

M) RIFACIMENTO REFRATTARI

Sì

No

Non so

Indicare la mansione svolta

Addetto al rifacimento forno

Sì

No

Non so

Addetto al rifacimento siviera

Sì

No

Non so

Se sì, indicare

N. di ore/giorno in media _____

Non so

N. di giorni/mese _____

Sempre

Non so

Quali materiali usava?

Refrattari cromo magnesiaci (cromite)

Sì

No

Non so

Amianto

Sì

No

Non so

N) CONTROLLO PEZZI NON DISTRUTTIVO

Sì

No

Non so

Se sì, indicare

N. di ore/giorno in media _____

Non so

N. di giorni/mese _____

Sempre

Non so

Come avveniva?

Radiazioni

Campi magnetici

Eco (ultrasuoni)

Altro, specificare _____

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

14 Quali leganti delle sabbie/terre venivano usati?

Legante	Dal __ al __	Ore/giorno	Ogni giorno	Ogni settimana	Ogni mese	Raramente	Mai	Non so
Sabbia verde								
Sabbia di silicato di sodio (processo CO ₂)								
Sabbia legata con resine sintetiche in:								
cassa bollente								
cassa calda								
cassa fredda								
Nel caso di resine sintetiche, esse erano:								
fenol-formaldeidiche								
furaniche								
alchil-isocianiche								

15 Era esposto a qualcuna delle seguenti sostanze? Indichi nelle caselle il periodo, il numero di ore medio al giorno e con quale frequenza veniva in contatto con le seguenti sostanze (considerando solo i giorni in cui svolgeva l'attività)

Sostanza	Dal __ al __	Ore/giorno	Ogni giorno	Ogni settimana	Ogni mese	Raramente	Mai	Non so
Sabbia da forme/anime								
Sabbia da sabbiatura								
Fumi di cannello da taglio								
Fumi metallici								
Oli minerali								
Indurenti e/o catalizzatori per resine								
Altri inquinanti, specificare _____								

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

16 Lavorava vicino a qualcuna delle seguenti apparecchiature? Indichi nelle caselle il periodo, il numero di ore medio al giorno e con quale frequenza lavorava con le seguenti apparecchiature (considerando solo i giorni in cui svolgeva l'attività)

Apparecchiatura	Dal _ al _	Ore/giorno	Ogni giorno	Ogni settimana	Ogni mese	Raramente	Mai	Non so
Forno elettrico								
Forno a induzione								
Gru aeree								
Macchine per compattare le sabbie (formatrici)								
Altro, specificare _____								

17 Durante lo svolgimento delle operazioni a cui è/era addetto lavorava con macchine o apparecchiature a motore?

- Sì No Non so

Se sì, può indicare il tipo di macchina?

La macchina era azionata da

- Motore elettrico
 Aria compressa o meccanismi idraulici
 Motore a scoppio

Con quale frequenza lavorava alla macchina?

- Ogni giorno Indicare il n. di ore _____
 Ogni settimana Indicare il n. di ore _____
 Ogni mese Indicare il n. di ore _____
 Non so Indicare il n. di ore _____

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

17 Durante lo svolgimento delle operazioni a cui è/era addetto lavorava con macchine o apparecchiature a motore? (*segue*)**Se la macchina era azionata da un motore elettrico, a quale distanza lei lavorava solitamente?** Meno di 1 m Più di 1 m Specificare (m _____)**18** Nell'area in cui lei lavora/lavorava si trovano altri macchinari? Sì No Non so**Se sì, specificare il tipo di macchinari e a quale distanza si trovano/trovavano da lei**

_____ (m) _____

_____ (m) _____

19 Vi era presenza nell'ambiente di lavoro di:Fumi Sì No Non soPolveri Sì No Non soVapori Sì No Non so**Se sì, indicarne l'origine**

20 Erano in funzione impianti di aspirazione? Sì No Non so**21** Usava protezioni personali in amianto? Sì No Non so**Se sì, di che tipo?**

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

22 Usava mezzi di protezione individuale?

- Sì No Non so

Se sì, di che tipo?

- Mascherine semifacciali
 Maschere facciali con filtri intercambiabili
 Maschere in genere
 Guanti in pelle
 Guanti in gomma
 Guanti in amianto
 Guanti in genere
 Grembiuli protettivi
 Tute protettive
 Protettori auricolari in genere

Altro, specificare _____

In quali lavorazioni?

23 Durante lo svolgimento della sua mansione ha lavorato in vicinanza di sorgenti di radiazioni ionizzanti o ha portato una piastrina per misurare l'esposizione a radiazioni?

- Sì No Non so

Se sì, specificare

24 Vengono/venivano svolte altre lavorazioni nelle adiacenze del suo posto di lavoro?

- Sì No Non so

Se sì, quali?

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

25 Ha mai sostituito un collega?

- Sì No Non so

Se sì, descriva in quali attività, per quanto tempo e con quale frequenza

Tipo di attività _____

Periodo _____

Frequenza Ogni giorno Indicare il n. di ore _____ Ogni settimana Indicare il n. di ore _____ Ogni mese Indicare il n. di ore _____

Altro, specificare _____

26 Oltre a quanto chiesto vuole segnalarci altri fattori che pensa sia utile riportare?
