

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

PELLETTERIE

(non comprende la fabbricazione di calzature, soles e tacchi in gomma e in plastica)

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

Pelletterie (non comprende la fabbricazione di calzature, soles e tacchi in gomma e in plastica)

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

7 Produzione del reparto

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 In quale tipo di produzione del comparto lavora/lavorava in questo periodo?

- Fabbricazione di articoli in pelle da viaggio (valigia, baule, ecc.)
- Fabbricazione di borse in pelle
- Fabbricazione di articoli di piccola pelletteria (agenda, portafoglio, astuccio, cintura, ecc.)
- Fabbricazione di articoli di selleria
- Fabbricazione di articoli di vestiario in pelle
- Fabbricazione di vestiario in pelliccia
- Altro, specificare _____

PELLETTERIE

(non comprende la fabbricazione di calzature, soles e tacchi in gomma e in plastica)

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

11 Quale tra le seguenti mansioni svolge/svolgeva?

Masticiatore

Cucitore

Aggiuntatore

Altro, specificare _____

12 In quale/i reparto/i e/o in che tipo di produzione lei è/era impegnato in questo periodo? (NOTA PER L'INTERVISTATORE: contrassegnare tutte le fasi del ciclo produttivo in cui il lavoratore è/è stato impegnato)

Magazzino materie prime

Modelleria (attività di ricerca e sviluppo in laboratorio)

Taglio pelli

Preparazione semilavorati pelli (spaccatura, scarnitura, preassemblaggio)

Incollaggio/assemblaggio/montaggio pelli

Rifinitura

Magazzino prodotti finiti

Controllo di qualità

Altro, specificare _____

13 Ricorda di aver usato o comunque personalmente manipolato in questo periodo

Solventi

Sì

No

Non so

Collanti

Sì

No

Non so

Mastici

Sì

No

Non so

Altra sostanza, specificare _____ Sì No Non so

14 All'interno del locale in cui lei lavora/lavorava, circolano/circolavano mezzi di trasporto con motore a scoppio?

Sì

No

Non so

Pelletterie (non comprende la fabbricazione di calzature, soles e tacchi in gomma e in plastica)

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

14 All'interno del locale in cui lei lavora/lavorava, circolano/circolavano mezzi di trasporto con motore a scoppio? (segue)

Se sì, può specificare quali e in quale numero?

Carrelli elevatori ('muletti') diesel

Autocarri N. _____

Altro, specificare _____ N. _____

15 Durante il lavoro in questo periodo, si imbratta/imbrattava parti del corpo e/o indumenti?

Sì

No

Non so

Se sì, per quanto le è possibile specifichi la natura e l'origine del materiale imbrattante

16 Ha svolto lavori di saldatura?

Sì

No

Non so

17 Ha svolto lavori di verniciatura/decapaggio/sgrassaggio?

Sì

No

Non so

18 Vi era presenza nell'ambiente di lavoro di:

Fumi

Sì

No

Non so

Polveri

Sì

No

Non so

Vapori

Sì

No

Non so

Se sì, indicarne l'origine

PELLETTERIE

(non comprende la fabbricazione di calzature, soles e tacchi in gomma e in plastica)

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

19 Erano in funzione impianti di aspirazione?

- Sì No Non so

20 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?

21 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

N. Identificativo intervista _____

Sezione 4 - Storia occupazionale completa - Periodo n° _____

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

Sì No Non so

Se sì, quali?

23 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 _____

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