

REGISTRO DI ESPOSIZIONE AD AGENTI CANCEROGENI – DATI INDIVIDUALI -
(art. 70 - d.lgs. 626/1994 come modificato dal d.lgs. 242/1996)

Spazio da compilare solo nella fase della comunicazione di variazioni intervenute nei dati del lavoratore Data (GG/MM/AAAA) _____

Ditta - Ragione sociale _____ Codice fiscale _____ Partita Iva _____

Sede legale _____

Sede territoriale _____

Lavoratore esposto ad agenti cancerogeni

Codice fiscale _____ Cognome _____ Nome _____ Data di nascita (GG/MM/AAAA) _____ Sesso M F

Comune _____ Provincia _____ Domicilio: Comune _____ Provincia _____ Cambiato Si No

Num. prog.	Cod. Class. Prof. Istat	Mansione	Attività svolta Breve descrizione	Tipo	Agenti cancerogeni	N. CAS	ESPOSIZIONE (1)			Data inizio	Data fine
							Valore	Metodo	Tempo (giorni/anno)		

Num. prog.	Cod. Class. Prof. Istat	Mansione	Attività svolta Breve descrizione	Tipo	Agenti cancerogeni	N. CAS	ESPOSIZIONE (1)			Data fine	Data fine
							Valore	Metodo	Tempo (giorni/anno)		

Data cessazione attività lavorativa _____

Firma del datore di lavoro _____

(1) - Ove la misurazione non fosse tecnicamente possibile indicare i quantitativi annuali di agenti cancerogeni utilizzati o prodotti durante l'attività svolta.

Tutela dei dati - il richiedente dichiara di essere stato informato sulle modalità e finalità del trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003. Ulteriori info: www.inail.it > [privacy](#)

Modulo aggiornato al 12/10/2017