

AGENTI BIOLOGICI: REGISTRO DEGLI ESPOSTI E DEGLI EVENTI ACCIDENTALI - DATI INDIVIDUALI -
(Art. 87 - d.lgs. 626/94 come modificato da d.lgs. 242/96)

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 - uso deliberato agenti biologici gruppi 3, 4

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

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

Attività lavorativa

Num. prog.	Cod. Class. Prof. Istat	Mansione	Attività svolta - Breve descrizione (1)	Gruppo (2)	Riportare la denominazione degli agenti biologici solo per quelli non presenti nelle specifiche per la compilazione	Data inizio (3)	Data fine (3)

- (1) - Descrizione dell'effettiva attività lavorativa correlata con la mansione.
- (2) - Riportare il codice relativo all'agente dal quale dipende l'esposizione. Consultare le specifiche per la compilazione.
- (3) - Indicare la data di inizio e fine dell'attività comportante l'esposizione.

Esposizione dovuta a eventi accidentali

Data	Tipo di evento accidentale (4)	Descrizione della causa e delle circostanze dell'esposizione	Provvedimenti assunti (5)

Data cessazione attività lavorativa _____

Firma del datore di lavoro _____

(4) - Es: ferite da taglio e da punta, contatto accidentale con mucose, caduta in materiale infetto, graffi, morsi, ecc. Riportare, ove noto, codifica agente biologico.

(5) - Indicare sia i provvedimenti di carattere individuali (profilassi, monitoraggio clinico, ecc.) che di carattere collettivo (formazione, procedure, mezzi di protezione, ecc.) motivati dallo specifico evento

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](#)