

REGISTRO ESPOSTI **AGENTI BIOLOGICI** (art. 87 - d.lgs. 626/1994 come modificato da d.lgs. 242/1996)
 MODELLO PER LA COMUNICAZIONE DELLE VARIAZIONI E DELLA CESSATA ATTIVITA'
DATI GENERALI

- Variazione anagrafica Variazione del tipo lavorazione Variazione numero dipendente
- Attività cessata il (GG/MM/AAAA) _____

Precedenti informazioni anagrafiche					
Nominativo Ditta - Ragione sociale _____			Data (GG/MM/AAAA) _____		
Codice fiscale _____		Partita Iva _____			
Sede territoriale: Via _____				Comune _____	
Cod. Com. Istat _____	Cap _____	Provincia _____	Telefono _____	Fax _____	

Quadro A - Datore di lavoro: Nominativo Ditta - Ragione sociale _____

Sede territoriale	Via _____	Comune _____	Cod. Com. Istat _____	Cap _____	Provincia _____
	Telefono _____	Fax _____	Asl _____		
Sede legale	Via _____	Comune _____			Cod. Com. Istat _____
	Cap _____	Provincia _____	Telefono _____	Fax _____	
Legale rappresentante	Nome _____		Cognome _____		Data di nascita (GG/MM/AAAA) _____
	Luogo di nascita _____		Domicilio _____		Qualifica _____
Codice fiscale ditta _____		Partita Iva ditta _____		Codice attività Istat _____	

Lavorazione unica o prevalente: _____ Voce tariffa Inail _____

Quadro B - Tipo di esposizione e tipo di lavorazione

Breve descrizione dell'attività _____	
- Agente biologico: (Indicare il codice*)	<input type="checkbox"/> Gruppo 3 <input type="checkbox"/> Gruppo 4
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
- Altre lavorazioni correlate all'esposizione:	Voce tariffa Inail _____
_____	Voce tariffa Inail _____

Quadro C - Dipendenti

Totale uomini _____	di cui esposti _____	Totale donne _____	di cui esposte _____
Totale numero addetti attività produttive _____		Totale numero addetti attività amministrative e/o assimilabili _____	

Nome	Cognome
Per informazioni sul modulo rivolgersi a: _____	
Telefono	Fax
_____	_____

Firma del datore di lavoro _____

* Consultare le specifiche per la compilazione. Per gli agenti non codificati riportare la denominazione per esteso.

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