

**Scheda di segnalazione alla SUVA per il tramite dell'INAIL
di possibile esposizione all'amianto
di cittadino Italiano che ha lavorato in Svizzera**

Alla Sede INAIL di

.....

<p>Il/La sottoscritto/a Dott. codice INAIL(*)</p> <p>Con studio medico in Via</p> <p>Codice fiscale/Partita IVA</p> <p>Chiede che il bonifico venga effettuato presso la Banca</p> <p>sul c/c n. intestato a (**).....</p> <p>Codice IBAN</p>

(*) Dato facoltativo (**) Da compilare solo se diverso dal sottoscrittore della segnalazione

segnala alla SUVA per il tramite dell'INAIL

che il/la Signor/a, proprio/a iscritto/a S.S.N., ha lavorato presso uno/più datori di lavoro in Svizzera con presumibile esposizione all'amianto:

<p>Nome: Cognome:</p> <p>Nato il a residente in</p> <p>Periodo lavorativo in Svizzera: dal al</p> <p>Telefono:(*) e-mail:(*)</p> <p>Datore/i di lavoro presso i quali sono state svolte le attività lavorative(*) :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Attività svolta/e(*) :</p>

(*) Dato facoltativo

Si autorizza, ai fini sopra indicati, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente segnalazione ai sensi del D.lgs. n.196 del 2003.

Firma leggibile del Lavoratore

.....

Timbro e firma del Medico

.....

Data