

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: <input type="checkbox"/> Gruppo 3 <input type="checkbox"/> Gruppo 4	
(Indicare il codice*) _____	

- 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.