

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
_____	_____	_____	_____	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Comune	Provincia	Domicilio: Comune	Provincia	Cambiato
_____	_____	_____	_____	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> 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.