|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Spett.le SC PSAL

ATS Brianza

Il sottoscritto Sig………………………………………….nato a ………………………………………….. il …………………………………….. residente a ………………………………………………………… in via ……………………………………………………C.F. ………………………………………………...

Tel. ……………………………………………………………………………………………………………..

**CHIEDE**

di essere inserito nel registro dei lavoratori ex esposti ad amianto ( Decreto Direzione Generale Sanità n. 4972 del 16/5/2007).

A tal fine dichiara (barrare la voce pertinente):

1. di essere stato esposto ad amianto come risulta da documentazione allegata in copia

2. che l’esposizione ad amianto, non può essere comprovata da opportuna documentazione e per tale motivo si allega autocertificazione sull’avvenuta esposizione riportante: - tipi e quantitativi dei materiali contenenti amianto utilizzati e/o dei rifiuti trattati in caso di attività di smaltimento e di bonifica; - le attività svolte; - durata dell’esposizione; - i dispositivi di protezione personale (maschere, tute ecc…) e le altre misure di prevenzione adottate (impianti di aspirazione localizzati, centralizzati, ecc.).

La presente richiesta, in caso di riconoscimento di esposizione ad amianto, vi autorizza ad inserire i miei dati nel Registro dei lavoratori ex esposti e l’avvio alle attività di prevenzione previste e descritte nell’allegato consenso informato.

Data……………………

Firma ………………………………………………………………………………….

Alla presente sono allegati (barrare voci d’interesse):

1. Allega autocertificazione di esposizione
2. Allega documentazione inerente l’esposizione