



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

MODULO 1

All'ATS
att.ne SPreSAL (Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro) di _____
via _____ n. ____
Città _____ CAP _____
Tel. _____ e-mail _____ pec _____

Oggetto: Richiesta di iscrizione nel Registro degli ex esposti all'amianto e di sorveglianza sanitaria gratuita.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ CAP _____ (PR. ____) via _____ n.____,
Codice Fiscale _____, tel. _____ cell. _____
e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto nel Registro degli ex esposti all'amianto per essere sottoposto a sorveglianza sanitaria gratuita ai sensi dell'art. 9 della L.R. 22/2005, in quanto ha avuto una pregressa esposizione lavorativa ad amianto nel/i seguente/i settore/i di attività economica _____,

come riepilogato nella seguente tabella:

| Azienda in cui è avvenuta l'esposizione ad amianto | Mansione svolta dal richiedente | Data inizio esposizione | Data fine esposizione |
|--|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Allega alla presente domanda copia della seguente documentazione inerente l'avvenuta esposizione (vedasi, a titolo esemplificativo, Nota Modulo 1 "elenco documentazione relativa all'attività lavorativa svolta, utile a dimostrare l'avvenuta esposizione ad amianto per la richiesta di iscrizione nel registro ex esposti"):

Inoltre il sottoscritto fa presente: di essere fumatore di essere ex fumatore di non essere fumatore

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a.....dichiara di essere consapevole, ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei dati - Reg. (UE) 2016/679, che il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali forniti nell'ambito della presente domanda è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione del procedimento relativo alla Richiesta di iscrizione nel Registro degli ex esposti all'amianto e di sorveglianza sanitaria gratuita, che il conferimento di dati personali è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al suddetto procedimento e che la sottoscrizione della presente domanda costituisce consenso al trattamento dei dati

Data _____

Firma _____