

ALLEGATO 1**Mod C 626/1****REGISTRO DI ESPOSIZIONE AD AGENTI CANCEROGENI - DATI GENERALI**

(Art. 70 - D.Lgs 626/94 come modificato dal D.Lgs 242/96)

Nominativo Ditta**Ragione Sociale****Data****Compilazione****Quadro A - Datore di lavoro**

Sede Territoriale	Via	Comune	Cod. Com. ISTAT	CAP	Provincia
	N° telefono	N° Fax		ASL	
Sede Legale	Via	Comune	Cod. Com. ISTAT	CAP	Provincia
	N° telefono	N° Fax			
Legale Rappresentante	Nome	Cognome	Data Nascita	Luogo 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**

Agente cancerogeno:
☐ SOSTANZA ☐ PREPARATO ☐ SISTEMI, PREPARATI E PROCED.

N. CAS	Q.A.*	N. CAS	Q.A.*	N. CAS	Q.A.*	(Num. el. all. VIII-)	Q.A.*
.....
.....
.....
.....
.....

Altre lavorazioni correlate all'esposizione : **Voce tariffa INAIL**
 **Voce tariffa INAIL**
 **Voce tariffa INAIL**
 * Quantità annuale utilizzata o prodotta nel ciclo produttivo (ove possibile determinarla)

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	

Per informazioni sul modello rivolgersi a : Nome Cognome Tel. Fax.

Timbro e Firma del datore di lavoro