ALLEGATO 1 **ModC 626/2**

REGISTRO DI ESPOSIZIONE AD AGENTI CANCEROGENI – **DATI INDIVIDUALI -**
(Art. 70 - D.Lgs 626/94 come modificato dal D.Lgs 242/96)

Spazio da compilare solo nella fase della comunicazione di variazioni intervenute nei dati del lavoratore ***DATA*** .....

DITTA - RAGIONE SOCIALE ..... COD. FISC. ..... P.IVA .....

AMMINISTRAZIONE PUBBLICA ***COD FISC***

SEDE LEGALE .....

SEDE TERRITORIALE .....

LAVORATORE ESPOSTO AD AGENTI CANCEROGENI

Cod. Fisc.	Cognome	Nome	Sesso M [ ] F [ ]
Data di nascita	Comune	Prov.	DOMICILIO: Comune Prov. Cambiato [ ]

Num. Prog.	Cod. Class. Prof. ISTAT	Mansione	ATTIVITA' SVOLTA Breve descrizione	Tipo	Agenti cancerogeni	N.CAS	ESPOSIZIONE (1)			Data inizio	Data fine
							Valore	Metodo	Tempo (Giorni/Anno)		

(1) - Ove la misurazione non fosse tecnicamente possibile indicare i quantitativi annuali di agenti cancerogeni utilizzati o prodotti durante l'attività svolta.

DATA CESSAZIONE ATTIVITA' LAVORATIVA .....

Timbro e Firma del Datore di Lavoro .....

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE