

REGISTRO DELL'ESPOSIZIONE DEI LAVORATORI

(Art. 4, 21, 35, 49 D.L. 15/8/1991, n. 277)

QUADRO A - DATORE DI LAVORO		DATA				
NOMINATIVO DITTA					
RAGIONE SOCIALE					
SEDE TERRITORIALE	Via	Comune	Cod Comunale ISTAT	CAP	Provincia	
	n. telefono	n. fax	USL: Sigla	Numero		
SEDE LEGALE	Via	Comune	Cod Comunale ISTAT	CAP	Provincia	
	n. telefono	n. fax				
LEGALE					
RAPPRESENTANTE	NOME	COGNOME	DATA NASC.	LUOGO NASC.	DOMICILIO	QUALIFICA
Cod. Fiscale Ditta		Partita Iva Ditta		Cod. Att. ISTAT		

QUADRO B - TIPO DI LAVORAZIONE

TIPO DI ESPOSIZIONE:	PIOMBO (1)	AMIANTO (2)	RUMORE (3)	
	ALTRI:	VOCI TARIFFA INAIL
ATTIVITA' UNICA O PREVALENTE			
ALTRE ATTIVITA' CORRELATE ALL'ESPOSIZIONE			
			
			
			
			

QUADRO C - DIPENDENTI

TOTALE MASCHI N.	TOTALE FEMMINE N.
TOTALE ADDETTI ATTIVITA' PRODUTTIVE N.	TOTALE ADDETTI ATTIVITA' AMMINISTRATIVE E/O ASSIMILABILI N.

PER INFORMAZIONI SUL MODELLO RIVOLGERSI A:
 NOME COGNOME N. TEL. N. FAX

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE