

# REGISTRO DELL'ESPOSIZIONE DEI LAVORATORI

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

## COMUNICAZIONE VARIAZIONI

DATA .....

NOMINATIVO DITTA RAGIONE SOCIALE		CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
SEDE  TERRITORIALE	Via	Comune	Cod Comunale ISTAT	CAP	Provincia
	n. telefono	n. fax			

**ATTIVITA' CESSATA IL .....  
SI ALLEGA IL REGISTRO DELL'ESPOSIZIONE DEI LAVORATORI**

### SEGNALAZIONE DELLE VARIAZIONI INTERVENUTE

QUADRO A - DATORE DI LAVORO						
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 .....

