**ALLEGATO 1**

Mod. C 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 DA TA …………..*

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

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  (Giomi/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 .............................................................................