

Il sottoscritto

_____ (cognome nome)

Nato a

il / /

_____ (comune – provincia – per stato estero indicare lo stato) (data di nascita)

Residente a

_____ (via – n. civico – cap. – comune – provincia)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

1) Di essere iscritto al registro regionale degli esposti di cui all'art. 3 comma 1 L. R. 22/2001 per quanto attiene all'esposizione sotto indicata:

	TIPOLOGIA (1)	AVVENUTA (2)	DAL (3)	AL (3)	NOTE (4)
A					
B					
C					
D					
E					

- 1) indicare: **ambientale – domestica – per hobby – professionale**
- 2) indicare: **luogo di esposizione**
- 3) indicare: **gli anni in cui tale esposizione è avvenuta**
- 4) indicare: **il numero di allegati alla domanda per “documentare” l'avvenuta esposizione**

Che ogni documentazione relativa sia inviata alla residenza sopraindicata ovvero

Presso

Tel.

Luogo, data _____

Firma _____

=====

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.Lgs. 196/2003

I dati riportati nella presente dichiarazione verranno utilizzati dall'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine solo con riferimento al procedimento per il quale la dichiarazione è stata rilasciata.

I dati conferiti saranno comunicati alla Commissione Regionale dell'Amianto per le procedure previste per l'iscrizione al registro regionale degli esposti (L.R. 22/2001) e della delibera n. 1279 dd. 8.5.2003 – Istituzione del Centro Operativo Regionale per rilevazione casi di mesotelioma.