

Spett.le **ASL n. 3**
Commissariato Straordinario
C.A. **Dott. Antonio Onorato Succu**
Via Demurtas, 1
08100 - Nuoro (NU)

Spett.le **S.PRE.S.A.L.**
Dipartimento Prevenzione
SerD Igiene e Sanità Pubblica
Prevenzione e Sicurezza
ambienti di lavoro
C.A. **Dott. Antonio NURCHI**
Via Mons. Cogoni, 2
08100 -Nuoro (NU)

Il Sottoscritto....., nato a, Il,
residente a (.....), alla via

Cap.....

Avendo prestato la sua attività lavorativa alle dipendenze della/e Aziende sotto-elencate:

Ragione sociale....., sede,
dal..... al....., mansioni.....;

CHIEDE

di essere sottoposto tramite questo Ufficio a Sorveglianza Sanitaria in quanto lavoratore ex esposto ad amianto, ai sensi delle leggi nazionali e regionali, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, di seguito riportate:

- art.29, comma 4, dell'ex D.Lgs. 277/1991, successivo D.Lgs. n.502/1992, n.81/2008 e successive modifiche contenute nel D.Lgs. n.106/2009;
- ex Lg. Regionale n.31/1998, ex "L.R. n. 22 del 16.12.2005, "Art. 9, commi 2 e 3 e successiva estensione con D.R. n. 2779/GAB 64 del 2 DIC. 2009".

....., lì

In fede

.....

Recapito telefonico.....