



Spett.le  
ATS BRESCIA  
Servizio PSAL  
Viale Duca degli Abruzzi, 15  
25124 Brescia

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI LAVORATORI ESPOSTI ED EX ESPOSTI AD AMIANTO**

Il sottoscritto Sig./Sig.ra .....  
nato/a a ..... il .....C.F.....  
residente nel comune di .....  
in via ..... n° ....  
Recapito telefonico .....

**CHIEDE**

di essere iscritto nel Registro esposti ed ex esposti ad amianto.

A tal fine dichiara (barrare la voce pertinente):

- 1) di essere stato esposto ad amianto come risulta da documentazione allegata in copia**
- 2) che l'esposizione ad amianto, non può essere comprovata da opportuna documentazione e per tale motivo si allega autocertificazione sull'avvenuta esposizione riportante:
- tipi e quantitativi dei materiali contenenti amianto utilizzati e/o dei rifiuti trattati in caso di attività di smaltimento e di bonifica;
  - le attività svolte;
  - durata dell'esposizione;
  - i dispositivi di protezione personale (maschere, tute ecc...) e le altre misure di prevenzione adottate (impianti di aspirazione localizzati, centralizzati, ecc.).

La presente richiesta, in caso di riconoscimento di esposizione ad amianto, vi autorizza ad inserire i miei dati nel Registro dei lavoratori ex esposti e a contattarmi per l'effettuazione delle attività di prevenzione previste e descritte nell'allegato consenso informato.

Data.....

Il Richiedente Firma

.....

Alla presente sono allegati (barrare voci d'interesse):

- o documentazione comprovante l'esposizione
- o autocertificazione sull'esposizione ad amianto
- o copia libretto di lavoro (se posseduto)
- o consenso informato

Spett.le  
ATS BRESCIA  
Servizio PSAL  
Viale Duca degli Abruzzi, 15  
25124 Brescia

## CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto,

Sig./Sig.ra .....

dichiara di essere informato circa le finalità e le conseguenze derivanti dall'iscrizione nel registro degli ex esposti ad amianto, in particolare dichiara di essere a conoscenza di quanto segue:

L'iscrizione nel registro regionale ha finalità epidemiologiche e prevenzionali e non costituisce in nessun caso presupposto o condizione per rivendicare, nei confronti degli Enti preposti, il riconoscimento di esposizione all'amianto ai fini previdenziali o assicurativi.

In base alle informazioni da me prodotte nel modulo di richiesta di iscrizione riguardanti le modalità, la durata e le caratteristiche dell'esposizione, potrò essere iscritto nel registro con attribuzione ad una delle seguenti classi di esposizione:

Classe A : alta esposizione;

Classe B : bassa esposizione;

I soggetti rientranti nella Classe A, oltre a ricevere informazioni specifiche da parte di personale sanitario di questa ATS, sono sottoposti (con spesa a carico del Servizio Sanitario Nazionale), a sorveglianza sanitaria periodica, secondo il protocollo di sorveglianza sanitaria previsto dalla D.G.R. 12 marzo 2008 n. 8/6777.

I soggetti rientranti nella Classe B, non necessitando di sorveglianza sanitaria, riceveranno unicamente informazioni sanitarie specifiche da parte di personale sanitario dell' ATS.

La diagnosi di patologie riconducibili all'esposizione professionale ad amianto o comunque di patologie professionali diagnosticate tramite gli accertamenti di cui sopra, saranno oggetto di denuncia/segnalazione/referto alle autorità competenti (ATS- INAIL- ITL).

Data.....

Firma

.....