

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**  
**S. C. Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro**  
Direzione - Via Bainsizza, 42 – 16147 Genova

**ALLEGATO 1**

Spett.le Asl3 – Sistema Sanitario Regione Liguria  
Via Bertani 4  
16125 Genova

Alla C.A. S.C. PSAL Ufficio Direzione

**RICHIESTA D'ISCRIZIONE NEL REGISTRO DEI LAVORATORI EX ESPOSTI AD AMIANTO AI  
FINI DELL'INSERIMENTO NEL PROTOCOLLO DI SORVEGLIANZA SANITARIA  
(DGR 1171/2018 - Delibera ALISA n. 57/2019)**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a..... il .....  
Codice Fiscale.....  
residente nel Comune di ..... Prov.....  
indirizzo ..... n° .....  
Recapito telefonico .....  
Indirizzo email ..... PEC.....

**CHIEDE****DI ESSERE ISCRITTO NEL REGISTRO DEI LAVORATORI EX ESPOSTI AD AMIANTO**

A tal fine dichiara di essere stato lavoratore esposto ad amianto.

Pertanto si allega:

- autocertificazione dell'avvenuta esposizione ad amianto (ALLEGATO 3) riportante:
- i 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;
  - la durata dell'esposizione;
  - i dispositivi di protezione personale (mascherine, tute, ecc.) e le altre misure di prevenzione adottate (impianti di aspirazione localizzati, centralizzati, ecc.)
- documentazione comprovante l'esposizione, es.: copia libretto di lavoro, contratti di lavoro, cedolini paga, copia cartella sanitaria e di rischio e giudizi di idoneità, estratto conto contributivo INPS, riconoscimento benefici previdenziali INPS, ecc.

Dichiara inoltre (le quattro condizioni sotto riportate devono essere tutte soddisfatte ai fini dell'inclusione nel programma di sorveglianza sanitaria):

- di non aver già presentato istanza per accedere ad analoghi programmi di sorveglianza sanitaria per lavoratori ex esposti ad amianto presso altre Asl;
- per quanto in propria conoscenza, di non essere affetto da malattie professionali legate ad esposizione ad amianto;
- di non essere tuttora in servizio presso l'azienda dove era stato precedentemente esposto ad amianto;
- di non essere attualmente esposto ad amianto nell'attività lavorativa.

La presente richiesta, in caso di accertamento di status di ex esposto 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'informativa di cui all'ALLEGATO 2.

Data .....

Il richiedente

Firma

---

Si allega Informativa sulla tutela dei dati personali e particolari (ALLEGATO 2).

**Si ricorda che 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 quanto l'individuazione dello stato di ex esposto ad amianto non si basa su evidenze oggettive, ma su dati anamnestici riferiti e su stime probabilistiche con lo scopo esclusivo di permettere l'accesso al percorso di assistenza sanitaria.**

**Si informa inoltre che, al momento della visita, verrà ulteriormente verificata la presenza dei requisiti necessari per l'iscrizione nel registro e in caso di insussistenza di tali requisiti non saranno possibili l'iscrizione nel registro stesso e la presa in carico da parte del Servizio scrivente.**