



**UNIMORE**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

Servizio di prevenzione e protezione

ALLEGATO B)

**REGISTRO DI ESPOSIZIONE AD AGENTI CANCEROGENI E/O MUTAGENI**

(Art. 243 – D.Lgs. 81/08 e s.i.e m.)

**LAVORATORE ESPOSTO AD AGENTI CANCEROGENI E/O MUTAGENI**

**(H350 H350i H340)**

Il sottoscritto .....

mansione:  Docente  Ricercatore  Tecnico  Studente  Dottorando

Borsista  Specializzando  altro:.....

operante nel/i locale/i.....

del Dipartimento .....

dichiara

di non lavorare con agenti cancerogeni e mutageni e/o di non avere contatti con gli stessi perché non utilizza o frequenta i/il locali/e durante la manipolazione di questi agenti cancerogeni e mutageni.

Data: \_\_\_\_\_

.....  
Firma dell'interessato

.....  
Firma del Direttore  
(Responsabile di struttura o dell'attività)  
preceduta dal Cognome e Nome in stampatello