

**Scheda di segnalazione alla SUVA per il tramite dell'INAIL
di possibile esposizione all'amianto
di cittadino Italiano che ha lavorato in Svizzera**

Alla Sede INAIL di

.....

Il/La sottoscritto/a Dott.	codice INAIL(*)
Con studio medico in	Via
Codice fiscale/Partita IVA	
Chiede che il bonifico venga effettuato presso la Banca	
sul c/c n. intestato a (**).	
Codice IBAN	

(*) Dato facoltativo (**) Da compilare solo se diverso dal sottoscrittore della segnalazione

segnala alla SUVA per il tramite dell'INAIL

che il/la Signor/a, proprio/a iscritto/a S.S.N., ha lavorato presso uno/più datori di lavoro in Svizzera con presumibile esposizione all'amianto:

Nome:	Cognome:
Nato il	a residente in
Periodo lavorativo in Svizzera:	dal al
Telefono:(*)	e-mail:(*)
Datore/i di lavoro presso i quali sono state svolte le attività lavorative(*) :	
.....	
.....	
Attività svolta/e(*):	

(*) Dato facoltativo
Si autorizza, ai fini sopra indicati, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente segnalazione ai sensi del D.lgs. n.196 del 2003.

Timbro e firma del Medico

.....

Firma leggibile del Lavoratore

.....

Data