

**SEGNALAZIONI IN MATERIA
DI SALUTE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO**

Alla ASL Roma 1
Dipartimento di Prevenzione
Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(prov. _____) residente a _____ (prov. _____)

via/piazza _____ n° _____ CAP _____

tel./cell. _____ PEC/e-mail _____

segnala in dettaglio la seguente problematica in materia di salute e/o sicurezza sul lavoro: _____

_____ relativa all'azienda _____

sita in _____ (prov. _____) via/piazza _____

n° _____ e/o al cantiere sito in _____ (prov. _____)

via/piazza _____ n° _____

Si allega il proprio documento di riconoscimento: tipo _____

n° _____ rilasciato da _____

il _____ scadenza _____

Si allega la seguente eventuale documentazione: _____

Data

Firma

Informativa privacy

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 Codice Privacy, si informa che i dati personali forniti con la presente dichiarazione ed acquisiti nel corso del procedimento per il quale viene presentata la documentazione, saranno trattati dalla ASL Roma 1 quale titolare ai fini dello svolgimento del medesimo procedimento e dei controlli istituzionali. Tali dati potranno essere utilizzati con idonee modalità e procedure anche informatizzate dal personale a ciò incaricato ed, ove necessario, comunicati alle competenti autorità e soggetti pubblici per le finalità previste dalla normativa vigente, nonché ai soggetti legittimati all'esercizio del diritto di accesso ai documenti amministrativi. La persona interessata potrà richiedere di accedere ai dati che la riguardano ed eventualmente rettificarli e cancellarli (art. 7 D.Lgs. 196/2003), rivolgendosi al Direttore del Servizio Pre.S.A.L. quale responsabile del trattamento presso la ASL Roma 1, ai recapiti reperibili sul sito www.aslroma1.it.