

**MODELLO DI SEGNALAZIONE/ESPOSTO  
A TUTELA DELLA SALUTE E SICUREZZA DEI LAVORATORI**

Alla ASL di Rieti  
Dipartimento di Prevenzione  
Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro  
Mail : [segreteria.psal@asl.rieti.it](mailto:segreteria.psal@asl.rieti.it)  
Pec : [dipartimentoprevenzione.asl.rieti@pec.it](mailto:dipartimentoprevenzione.asl.rieti@pec.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ PEC/e-mail \_\_\_\_\_

Tipologia attività per cui si invia l'esposto/segnalazione (barrare la voce che interessa):

- Azienda/Ditta (precisare nominativo) \_\_\_\_\_
- Cantiere \_\_\_\_\_

✓ Indirizzo dell'attività per cui si invia l'esposto/segnalazione:  
Città \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

✓ Descrizione circostanziata delle criticità rilevate in materia di salute e/o sicurezza sul lavoro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega il proprio documento di riconoscimento: tipo \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

Si allega la seguente eventuale documentazione: \_\_\_\_\_

---

---

---

Data

Firma

---

---

**Nota da leggere attentamente da parte del soggetto che invia la richiesta**

- 1) La scheda, debitamente compilata **può** essere inviata attraverso una delle modalità sotto elencate:
  - Pec all'indirizzo [dipartimentoprevenzione.asl.rieti@pec.it](mailto:dipartimentoprevenzione.asl.rieti@pec.it)
  - Mail all'indirizzo [segreteria.psal@asl.rieti.it](mailto:segreteria.psal@asl.rieti.it)
  - Raccomandata A.R. all'indirizzo ASL RIETI - U.O.C. P.S.A.L. Via del Terminillo, 42 02100 Rieti
  - Consegnata a mano c/o U.O.C. P.S.A.L. Via del Terminillo, 42 - Blocco 4, Rieti
- 2) Si precisa la scheda di segnalazioni/esposti deve essere compilata in ogni sua parte. La mancanza anche di una delle informazioni in essa contenute potrebbe determinare la improcedibilità della richiesta.
- 3) Informativa privacy  
Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. 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 di Rieti 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 e, 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.
- 4) La persona interessata potrà richiedere di accedere ai dati che la riguardano ed eventualmente rettificarli e cancellarli (art. 7 D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.), rivolgendosi al Direttore del Servizio P.S.A.L. quale responsabile del trattamento presso la ASL di Rieti, ai recapiti reperibili sul sito [www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it)
- 5) Gli esposti/segnalazioni devono obbligatoriamente riportare le informazioni contenute nel presente modello e copia del documento di identità