

**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
Pec : 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
 - Mail all'indirizzo 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
- 5) Gli esposti/segnalazioni devono obbligatoriamente riportare le informazioni contenute nel presente modello e copia del documento di identità