

Richiesta di classificazione per lavoratori, studenti e specializzandi esposti a rischio da radiazioni ionizzanti

Si richiede la classificazione in base al D.Lgs. n.101/2020 della seguente persona:

Cognome

Nome

Codice fiscale

Luogo e data di nascita.....

Domicilio.....

Corso di studi o scuola di specializzazione.....

Dipartimento

Attività a rischio radiazioni ionizzanti che verranno svolte durante l'attività lavorativa o di tirocinio professionalizzante:.....

Sede di lavoro o di tirocinio

Il Direttore della Scuola di Specializzazione