

1	Anno di riferimento della comunicazione												
INFORMAZIONI FORNITE DAL DATORE DI LAVORO AL MEDICO COMPETENTE													
DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA													
2	Ragione sociale o Codice Conto (nel caso di natanti)												
3	Partita IVA della Ragione Sociale/Codice Fiscale												
4	Codice Fiscale della Ragione Sociale												
5	Indirizzo Sede Legale (via e numero civico)												
6	Denominazione unità produttiva o codice certificato (nel caso di natanti)												
7	Indirizzo Unità produttiva (via e numero civico)												
8	Codice attività economica (ATECO) / Codice categoria naviglio nel caso di natanti												
NUMERO LAVORATORI OCCUPATI													
						Maschi	Femmine						
9	N. totale lavoratori occupati al 30/06												
10	N. totale lavoratori occupati al 31/12												
Media annuale lavoratori occupati (CALCOLATA IN AUTOMATICO DAL SISTEMA)													
INFORMAZIONI FORNITE DAL MEDICO COMPETENTE													
DATI IDENTIFICATIVI DEL MEDICO COMPETENTE													
11	Cognome e nome del Medico Competente												
12	Luogo e data di nascita del Medico Competente												
13	Codice Fiscale del Medico Competente												
14	e-mail del Medico Competente												
PROBABILI/POSSIBILI MALATTIE PROFESSIONALI SEGNALATE ex art. 139 DPR 1124/65													
						Maschi	Femmine						
15	N. M. segnalate												
16	Tipologia M segnalate (codifica DM 11.12.09) (SCELTA MULTIPLA)												
DATI RELATIVI ALLA SORVEGLIANZA SANITARIA													
						Maschi	Femmine						
17	n.totale lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria												
18	n.totale lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria (visitati) nell'anno di riferimento												
19	n.lavoratori idonei alla mansione specifica												
20	n. lavoratori con idoneità parziali temporanee (con prescrizioni e/o limitazioni alla mansione specifica)												
21	n.lavoratori con idoneità parziali permanenti (con prescrizioni e/o limitazioni alla mansione specifica)												
22	n.lavoratori temporaneamente inidonei alla mansione specifica												
23	n.lavoratori permanentemente inidonei alla mansione specifica												
ESPOSIZIONE A RISCHI LAVORATIVI DEI LAVORATORI													
RISCHI LAVORATIVI						Lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria		Lavoratori sottoposti a sorveglianza sanitaria nell'anno di riferimento					
						Maschi	Femmine	Lavoratori visitati					
								Maschi		Femmine			
24	MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI												
25	SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI												
26	AGENTI CHIMICI												
27	AG. CANCEROGENI E MUTAGENI												
28	AMIANTO												
29	SILICE LIBERA CRISTALLINA												
30	AGENTI BIOLOGICI												
31	VIDEOTERMINALI												
32	VIBRAZIONI CORPO INTERNO												
33	VIBRAZIONI MANO BRACCIO												
34	RUMORE												
35	CAMPI ELETTROMAGNETICI												
36	RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI												
37	RADIAZIONI ULTRAVIOLETTE NATURALI												
38	MICROCLIMA SEVERO												
39	INFRASUONI												
40	ULTRASUONI												
41	ATMOSFERE IPERBARICHE												
42	LAVORO NOTTURNO (D.lgs n.66 del 2003 2.2113/2004) > 80gg/anno												
43	ALTRI RISCHI EVIDENZIATI DA V.R.												
Adempimenti ai sensi dell'art. 41 co 4 – D.lgs 81/08													
						n.lavoratori sottoposti alle verifiche ex art. 41 co 4 D.lgs 81/2008 nell'anno		n.lavoratori positivi al test di screening				n. di lavoratori positivi al test di conferma	
						Maschi	Femmine	Maschi		Femmine		Maschi	Femmine
44	SOSTANZE PSICOTROPE E STUPEFACENTI												
45						Lavoratori risultati inidonei alla mansione							
						Maschi		Femmine		Maschi		Femmine	