

**CARTELLA SANITARIA E DI RISCHIO allegato 3A Dlgs 81/08**

Cognome del lavoratore:	<input type="text"/>		
Nome del lavoratore:	<input type="text"/>		
Luogo di nascita:	<input type="text"/>	Data di nascita:	<input type="text"/>
Nazionalità:	<input type="text"/>	Età:	<input type="text"/>
Codice fiscale:	<input type="text"/>	Sesso:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Indirizzo mail:	<input type="text"/>	Tel:	<input type="text"/>
Indirizzo domicilio:	<input type="text"/>		
Nome dell'azienda:	<input type="text"/>		
Attività dell'azienda:	<input type="text"/>		
Indirizzo sede di lavoro:	<input type="text"/>		
Mansione del lavoratore:	<input type="text"/>		
Data di assunzione:	<input type="text"/>		
Motivo della visita:	<input type="checkbox"/> Prima Visita	<input type="checkbox"/> Visita Periodica	<input type="checkbox"/> Altro <input type="text"/>

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto, acquisite le informazioni sui diritti e sui limiti del Trattamento dei Dati, fornite dal Titolare, ai sensi dell'art. 13 del GDPR Regolamento (UE) 2016/679, concernente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali, esprime, con la sottoscrizione della presente, il proprio consenso al trattamento dei dati forniti. Autorizza la Società Medicina del Lavoro S.r.l. di Milano al trattamento diretto dei propri dati personali ai fini indicati nella comunicazione ricevuta, tramite propri incaricati o per interposto Titolare autonomo e indipendente o Responsabile interno, alle dipendenze della Società oppure esterno ad essa.

Tali dati verranno gestiti nel rispetto delle prescrizioni del Regolamento (UE) 2016/679.

La Società Medicina del Lavoro S.r.l. utilizzerà i dati forniti unicamente per l'espletamento delle attività relative all'esecuzione del rapporto in essere e regolato da specifico incarico.

In ogni momento, a norma degli art. 16-21 del GDPR, potrò esercitare i miei diritti in qualità di interessato.

Data:

Firma del lavoratore