

Spett.le

AL MEDICO COMPETENTE

AL DATORE DI LAVORO

p.c. AL RLS

## **RICHIESTA DATI RELATIVI ALL'ESPOSIZIONE A VIBRAZIONI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

è a richiedere, ai sensi dell'articolo 184 del D.Lgs. 81/08, che gli vengano fornite le informazioni scritte relative al valore delle vibrazioni meccaniche cui risulta esposto durante l'utilizzo delle seguenti attrezzature:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Tale richiesta deve intendersi anche relativa ai valori cui è stato esposto in passato.**

In attesa di un cortese riscontro, porgo cordiali saluti.

LA LAVORATRICE/ IL LAVORATORE

UNITÀ OPERATIVA DI

DATA