

SCHEMA DI
RAPPORTO INFORMATIVO

Per istanza di riconoscimento di infermità contratta a seguito di esposizione e utilizzo di proiettili all'uranio impoverito e per la dispersione nell'ambiente di nano particelle di metalli pesanti prodotti da esplosione di materiale bellico, in particolari condizioni ambientali ed operative (DPR 243/2006 e art. 1 comma 564 Legge 266/2005)

COGNOME _____ NOME _____

nato/a _____, il _____

qualifica _____

In quiescenza dal ____/____/____

In servizio dal ____ / ____ / ____

A) Specificare, in maniera dettagliata, l'incarico principale e le attività effettivamente svolte dal dipendente per il periodo in cui ha prestato servizio: 1) Nei poligoni di tiro; 2) Nei siti di stoccaggio di munizionamenti pesanti; 3) Nelle missioni militari **all'estero**; 4) Nei teatri di conflitto.

I) ATTIVITA':

Dal _____ al _____

II) ATTIVITA':

Dal _____ al _____

III) ATTIVITA'

Dal _____ al _____

IV) ATTIVITA':

Dal _____ al _____

B) Descrivere in modo particolareggiato, la situazione alloggiativa, le condizioni dell'ambiente di lavoro e delle zone adiacenti alle basi militari sul territorio nazionale presso le quali è conservato munizionamento pesante o esplosivo ovvero dei poligoni di tiro o dei siti in cui vengono stoccati munizionamenti. precisando la durata e le modalità secondo lo schema sotto indicato.

1. Situazione alloggiativa

- Per zone adiacenti si intendono quelle rientranti nella fascia di territorio, della larghezza di 1,5 km, circostante le citate strutture

2. Attività svolte all'interno della sede di lavoro:

SI

NO

3. Attività svolte all'esterno della sede di lavoro:

In particolare:

a) a bordo di veicoli (precisare Km) km _____

SI

NO

b) a bordo di motoveicoli (precisare Km) km _____

SI

NO

c) a piedi (precisare durare) km _____

SI

NO

d) altri mezzi (precisare durata e percorrenza) km _____

SI

NO

e) ordine pubblico (precisare tipologia, durata e numero di servizio

SI

NO

4. Turni di lavoro

a) diurni _____

b) notturno _____

5. Ore mensili medie di straordinarie: nr. _____

6. Descrizione di eventuali situazioni espositive a:

a) particolari condizioni ambientali od operative SI NO

In caso di risposta affermativa precisare a quali particolari fattori di rischio il richiedente sia stato esposto

- esposizione del soggetto all'interno o nelle immediate vicinanze di veicoli o di altre strutture colpite da ordigni bellici SI NO

- esposizione del soggetto che possa aver utilizzato veicoli che in precedenza hanno attraversato zone colpite in precedenza da ordigni bellici SI NO

- esposizione del soggetto che, occasionalmente, si possa essere ritrovato sottovento rispetto a zone colpite da ordigni bellici SI NO

Altri particolari fattori di rischio (precisare) :

b) esplosioni di materiale bellico che possano aver prodotto nano particelle di metalli pesanti

In caso di risposta affermativa precisare se in:

- missioni militari all'estero o teatri di conflitto SI NO

- poligoni di tiro e siti in cui vengono stoccati munizionamenti SI NO

- zone poste entro una fascia di territorio di 1,5 km circostante le basi militari sul territorio nazionale presso le quali è conservato munizionamento pesante esplosivo ovvero i poligoni di tiro od i siti in cui vengono stoccati munizionamenti SI NO

7. Descrivere la composizione degli eventuali proiettili e/o dei munizionamenti usati e/o stoccati:

8. Descrivere episodi specifici che si ritiene possano incidere sul nesso di causalità con l'insorgenza della/e denunciata/e patologia/e:

9. Eventuali ulteriori notizie:

(località)

(data)

(firma)