

SCHEMA INDIVIDUALE

C.F.

o in alternativa

Cognome:

Nome:

Nato a:

In data:

Note informative allegate

N°	Data	N° matricola e tipo apparecchio	Dose di esposizione della seduta (J/m ²)	Esposizione cumulativa *
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

* valore di esposizione da non superare nell'arco di 12 mesi = 15 kJ