

## NOMINA DEL MEDICO COMPETENTE

Il sottoscritto **DINO NECCI**

in qualità di datore di lavoro dell'azienda **ELEK TEK**

con sede in **ANAGNI 03020, VIA FORMELLI 22 (FR)**

con Partita Iva **02696330600** In ottemperanza al D.Lgs.81/08 (art.18) – 106/09, previa verifica delle specifiche certificazioni, competenze e capacità professionali, tenuto conto del curriculum vitae e dei precedenti incarichi svolti in tale maniera,

### NOMINA

La **Dott.ssa Alessia Cuppone**, medico chirurgo, Specialista in Medicina del Lavoro

Nata a Colleferro il 01/05/1975

C.F. CPPLS575E41C8580

Numero I. iscrizione ordine provinciale dei medici – chirurghi: 55250

Email: [alessiacuppone@gmail.com](mailto:alessiacuppone@gmail.com)

Cell. 347.5233360

Medico competente dell'azienda a decorrere dal **19/12/2022**

Mi impegno a fornire: informazioni sui processi e sui rischi connessi con l'attività produttiva, mezzi utili per l'espletamento di tale incarico e a consentire l'accesso ai luoghi di lavoro così come previsto dalle vigenti normative (D.Lgs.81/08 art 25/41 e successive modifiche) Con l'accettazione di tale incarico la Dott.ssa **Alessia Cuppone** contribuirà alla stesura del DVR, ed effettuerà la sorveglianza sanitaria così come prevista dalla vigente normativa (D.Lgs.81/08 art 25/41 e successive modifiche) in completa autonomia di organizzazione e di orario Compatibilmente con le esigenze aziendali.

La nomina :

- Ha validità annuale
- E' tacitamente rinnovabile
- Non è tacitamente rinnovabile
- Può essere disdetta da ciascuna delle parti con preavviso di almeno 15 gg tramite raccomandata A/R - Pec

Data **19/12/2022**

La Dott.ssa Alessia Cuppone accetta l'incarico e, integralmente e specificatamente, le suddette condizioni

Timbro e firma del Medico competente

**Dr.ssa Alessia Cuppone**  
MEDICO COMPETENTE

Timbro e firma del Datore di Lavoro  
**ELEK TEK di NECCI DINO**  
Via Formelli n. 22 - 03012 ANAGNI (FR)  
Tel. 0775.74.60.22 - Cell. 334.2403295  
E-mail: [elektekdino@yahoo.it](mailto:elektekdino@yahoo.it)  
Cod. Fisc. NCC DNI 66H08 A269R  
P. IVA 02696330600 n. REA (4): 171073

Dott.ssa Alessia Cuppone  
Medico Chirurgo  
Specialista in Medicina del Lavoro  
Email [alessiacuppone@gmail.com](mailto:alessiacuppone@gmail.com)  
Cell 347.5233360

**OGGETTO: CONSERVAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA**

In accordo con la vigente normativa (art. 25 D.Lgs.81/08 – 106/09)

Si concorda che il luogo di conservazione della documentazione sanitaria relativa al personale

Operante nell'azienda/Studio: HERTZ di è stabilito presso:  
NECC' OSNO

Studio Medico Competente

In Colleferro 00034  
Via Consolare Latina,185

- Sede Aziendale

Con tutela e riservatezza dei dati.

Il Medico Competente \_\_\_\_\_

*Dott.ssa Alessia Cuppone*  
**MEDICO COMPETENTE**

Il Datore di Lavoro \_\_\_\_\_

Data

19/12/2022

Dott.ssa Alessia Cuppone  
Medico Chirurgo  
Specialista in Medicina del Lavoro  
Email [alessiacuppone@gmail.com](mailto:alessiacuppone@gmail.com)  
Cell 347.5233360

### VERBALE DI SOPRALLUOGO PERIODICO

In data 19/10/2022 si è svolto ai sensi dell'art.25 (D.Lgs. 81/2008) il previsto sopralluogo degli ambienti di lavoro dell'azienda

ELEKTER di Nicci ASMO  
con sede IN ANAGNI 03012 (FR)

VIA FERMEU 21

In particolare sono stati visitati gli ambienti di lavoro con presenza di lavoratori, sottoposti a sorveglianza sanitaria.

Durante la visita degli ambienti di lavoro sono stati presenti:

Il Medico Competente

Firma

**Dr.ssa Alessia Cuppone**  
**MEDICO COMPETENTE**

RSPP

Firma

Osservazioni: apparentemente nulla da segnalare per quanto riguarda la sicurezza e l'igiene dei luoghi di lavoro.

Dott. Alessia Cuppone  
Medico Chirurgo  
Specialista in Medicina del Lavoro  
Nm d'iscrizione all'albo dei medici competenti  
secondo l'art.38 del D.Lgs 81/08  
20496  
alessiacuppone@gmail.com

**CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA MANSIONE** (D.Lgs.81/08.art.25-41 e successive modifiche)

In relazione alla visita medica  preassuntiva  preventiva  periodica  a richiesta del lavoratore  
 altro..... del: 19/12/22

ed agli accertamenti sanitari mirati al controllo dello stato di salute per i rischi specifici da esposizione professionale :  
 audiometria  spirometria  e.c.g.  es. funzionale rachide  es. ematochimici  I.B.E.  videat oftalmologico  
 vaccinazione antitetanica  vaccinazione antiepatite  accertamenti per assenza d'uso di sostanze stupefacenti e psicotrope  
 abuso di alcool  altro.....

Si certifica che il sig. / la sig.ra MECCI DITTO  
nato / a Anagni il 08/06/66  
 in assunzione endente  socio lavoratore presso l'azienda / società : ELEK TEK

Esposto ai seguenti fattori di rischio:

Rumore  Vibrazioni  Agenti Chimici  M.M.C  Posture incongrue  Polvere  VDT  Gas, Vapori, Fumi  A. Biologici  
 Agenti Cancerogeni  Lavori in altezza  Lavoro notturno  RUMORE.....risulta:

- IDONEO  
 IDONEO CON PRESCRIZIONI  
 IDONEO CON LIMITAZIONI  
 INIDONEO TEMPORANEAMENTE FINO AL.....  
 INIDONEO PERMANENTEMENTE

Idoneità al lavoro notturno  SI  NO  NON RICHESTA

alla mansione di: SOC LAVORATORE

Prescrizioni : .....

Limitazioni : .....

- Non è possibile esprimere un giudizio di idoneità perché non sono stati completati gli accertamenti richiesti  
 Si declina ogni responsabilità in ordine al giudizio di idoneità, in quanto, più volte convocata la S.V. non si è presentata a visita

Validità:  Annuale  Biennale  Quinquennale   
Altro.....

Salvo diversa necessità in relazione a variazioni dell'esposizione a situazioni patologiche verificatesi nel frattempo o a richiesta del lavoratore se correlata a rischi professionali. In ogni caso di inidoneità è ammesso ricorso all'Organo di vigilanza territorialmente competente entro 30 giorni ai sensi del comma 9 dell'art.41 del D. Lgs. 81/2008.

**Il Medico Competente**

Dott. Alessia Cuppone

Dott. Alessia Cuppone  
Medico Chirurgo  
Specialista in Medicina del Lavoro  
Nm d'iscrizione all'albo dei medici competenti  
secondo l'art.38 del D.Lgs 81/08  
20496  
alessiacuppone@gmail.com

**CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA MANSIONE** (D.Lgs.81/08.art.25-41 e successive modifiche)

In relazione alla visita medica  preassuntiva  preventiva  periodica  a richiesta del lavoratore  
 altro..... del: 19/12/22

ed agli accertamenti sanitari mirati al controllo dello stato di salute per i rischi specifici da esposizione professionale :

- audiometria  spirometria  e.c.g.  es. funzionale rachide  es. ematochimici  I.B.E.  videat oftalmologico  
 vaccinazione antitetanica  vaccinazione antiepatite  accertamenti per assenza d'uso di sostanze stupefacenti e psicotrope  
 abuso di alcool  altro.....

Si certifica che il sig. / la sig.ra MECCI MARCELLO

nato / a Dmo gn. il 20/06/71

in assunzione  dipendente  socio lavoratore presso l'azienda / società : ELEKTEK

Esposto ai seguenti fattori di rischio:

- Rumore  Vibrazioni  Agenti Chimici  M.M.C  Posture incongrue  Polvere  VDT  Gas, Vapori, Fumi  A. Biologici  
 Agenti Cancerogeni  Lavori in altezza  Lavoro notturno  altro..... risulta:

- IDONEO  
 IDONEO CON PRESCRIZIONI  
 IDONEO CON LIMITAZIONI  
 INIDONEO TEMPORANEAMENTE FINO AL.....  
 INIDONEO PERMANENTEMENTE

Idoneità al lavoro notturno  SI  NO  NON RICHiesta

alla mansione di: perito

Prescrizioni : .....

Limitazioni : .....

- Non è possibile esprimere un giudizio di idoneità perché non sono stati completati gli accertamenti richiesti  
 Si declina ogni responsabilità in ordine al giudizio di idoneità, in quanto, più volte convocata la S.V. non si è presentata a visita

Validità:  Annuale  Biennale  Quinquennale

Altro.....

Salvo diversa necessità in relazione a variazioni dell'esposizione a situazioni patologiche verificatesi nel frattempo o a richiesta del lavoratore se correlata a rischi professionali. In ogni caso di inidoneità è ammesso ricorso all'Organo di vigilanza territorialmente competente entro 30 giorni ai sensi del comma 9 dell'art.41 del D. Lgs. 81/2008.

**Il Medico Competente**

Dott. Alessia Cuppone