



**Dr. Giancarlo Ciprietti**  
Medico Chirurgo - Specialista in Medicina del Lavoro  
STUDIO MEDICO Via Po, 18 03100 Frosinone (FR)

## Comunicazione del GIUDIZIO di IDONEITA' alla MANSIONE SPECIFICA

Azienda: **R.E.M. S.r.L.**

Lavoratore: **ROMA ETTORE** (35 anni) CF: RMOTTR89A25C4130

Nato il: 25/01/1989 a: CECCANO Nazionalità: italiana

Ruoli ricoperti: Addetto al primo soccorso Qualifica: OPERAIO

Reparto: AREA 2 Sede lavoro: STABILIMENTO + ESTERNO

Mansione: MANUTENTORE ELETTROMECCANICO

### Fattori di rischio valutati (come da Protocollo Sanitario)

D.Lgs. 81/08 e s.m.i.

- Titolo VI, capo I, Movimentazione manuale dei carichi;
- Titolo VIII, capo II, Rumore;
- Art.41, comma 4: Dipendenze (alcol, sostanze stupefacenti e psicotrope);
- Titolo IV, capo II: Lavoro in altezza;
- Titolo IX, capo I, Polveri;

### Accertamenti integrativi eseguiti

emocromo, creatininemia, glicemia, GOT/AST, g-GT, GPT/ALT, VES, spirometria, drug test, AUDIT

**Giudizio di idoneità alla mansione specifica:** idoneo alla mansione specifica

**Data visita:** 15/05/2024 **Tipologia:** Visita periodica **Periodicità visita:** Annuale **Data giudizio:** 15/05/2024

Da sottoporre a nuova visita medica entro il 31/05/2025 previa esecuzione degli accertamenti previsti dal programma di sorveglianza sanitaria predisposto dal medico competente ed in vostro possesso.

Il lavoratore dichiara che quanto segnalato nell'anamnesi corrisponde al vero e si impegna ad informare il medico competente su future variazioni del proprio stato di salute. Dichiara di essere consapevole che il trattamento dei dati personali raccolti è finalizzato allo svolgimento dell'attività di Sorveglianza Sanitaria nel rispetto del D.Lgs 196/03 e Reg. UE 679/2016. Esprime il consenso al trattamento dei propri dati, autorizzandone l'eventuale trasmissione ad Enti che ne facciano richiesta, nel rispetto del segreto professionale. Il lavoratore dichiara che il medico competente gli ha fornito informazioni sul significato e sui risultati degli accertamenti sanitari cui è stato sottoposto, sui rischi lavorativi connessi alla mansione specifica, sulle misure di protezione, sul corretto utilizzo dei dispositivi di protezione individuale e sulla possibilità di ricevere copia della documentazione sanitaria previa richiesta al medico competente stesso. Il lavoratore ha accettato di sottoporsi al Protocollo Sanitario definito ed agli ulteriori accertamenti che il medico competente vorrà eventualmente richiedere. Il lavoratore attesta e sottoscrive di aver preso visione e di aver ricevuto copia della Comunicazione del Giudizio di Idoneità alla mansione specifica.

Avverso il giudizio del medico competente - entro trenta giorni dalla comunicazione - è ammesso ricorso, del lavoratore o del datore di lavoro, all'Organo di Vigilanza territorialmente competente che dispone, dopo eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, modifica o revoca del giudizio stesso (Art. 41 Comma 9 D. Lgs. 81/08 e S.M.I.).

**Trasmissione al lavoratore:** 15/05/2024 **Trasmissione al datore di lavoro:** 15/05/2024 a mezzo e-mail

### Firma del lavoratore

---

### Il medico competente

(Dr. Giancarlo Ciprietti)

Dott. GIANCARLO CIPRIETTI  
Medico Chirurgo  
SPECIALISTA IN  
MEDICINA DEL LAVORO

La copia elettronica è conforme all'originale depositato presso lo studio medico