

CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA MANSIONE SPECIFICA

Data 27/05/14

Il lavoratore Sig. BARRACO LUCA della

Azienda PROFTECHNIK sulla base della Visita Medica

Preventiva - Periodica - su richiesta e gli Accertamenti Biologico-Strumentali integrativi eseguiti
il _____ è risultato:

IDONEO

IDONEO CON LE SEGUENTI LIMITAZIONI/PRESCRIZIONI _____

NON IDONEO TEMPORANEAMENTE FINO A _____

NON IDONEO

Alla MANSIONE di : IMPREGATO COMMERCIALE (D. Lgs 81/2008, _____)

FATTORI DI RISCHIO: personale viaggiante, VDT, visite con
sopollivo presso clienti

Nota bene :

Il lavoratore in oggetto è stato informato dallo scrivente ai sensi dell'art. 25 comma 1, lettere g) e h) e dell'art. 41, comma 6 del D.Lgs. n 81/2008, sul significato della visita, degli esami medici eseguiti e del presente giudizio di idoneità. Copia degli accertamenti è stata consegnata al dipendente.

Si ricorda che avverso il giudizio di idoneità è ammesso il ricorso, entro trenta giorni, all'organo di vigilanza territorialmente competente, ai sensi dell'art. 41, comma 9 D.Lgs n 81/2008.

data 27/5/14.....

Firma del Lavoratore

[Firma]

Dr. Paolo Nacci
Specialista in Medicina del Lavoro
Medico Competente

[Firma]

Trasmissione del giudizio di idoneità
al Datore di Lavoro

effettuata il 27/5/14..... a mezzo: a mano R/R

Il Medico Competente

[Firma]

Da sottoporre a nuova visita medica il T20 02 anni.....previa esecuzione
dei seguenti accertamenti