



**Dr. Raffaele Sasso**

Medico Competente

Via G. Vasari, 12 81030 C. Volturno (CE)

Tel: 333 3546200 - 0823 852485    medicina@hsmitalia.it

## Comunicazione del GIUDIZIO di IDONEITA' alla MANSIONE SPECIFICA

|  |
|--|
| Azienda: <b>ERAMUS S.R.L.</b><br>Lavoratore: <b>MARCELLO VINCENZA</b> (48 anni) CF: MRCVCN76S55F839Y<br>Nato il: 15/11/1976 a: NAPOLI<br>Mansione: IMPIEGATO/A |
| <b>Fattori di rischio valutati (come da Protocollo Sanitario)</b>  |
| D.Lgs. 81/08 e s.m.i.<br>- Titolo VII, capo I, Attrezzature munite di videoterminali;<br>- Titolo VIII, capo I, Microclima;<br>- Art.15, comma 1: Posture;     |
| <b>Accertamenti integrativi eseguiti</b>   |
| Nessun accertamento integrativo eseguito.  |
| <b>Giudizio di idoneità alla mansione specifica:</b> idoneo alla mansione specifica  |

**Data visita:** 03/01/2025 **Tipologia:** Visita periodica **Periodicità visita:** Quinquennale **Data giudizio:** 04/01/2025

Da sottoporre a nuova visita medica entro il 02/01/2030 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:** \_\_\_\_\_ **Trasmissione al datore di lavoro:** \_\_\_\_\_ a mezzo e-mail

**Firma del lavoratore**

\_\_\_\_\_

**Il medico competente**

(Dr. Raffaele Sasso)



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

Il documento è sottoscritto con firma elettronica avanzata ai sensi del D.Lgs n.82 del 7 marzo 2005 e s.m.i.