

SPISAL – SERVIZIO PREVENZIONE, IGIENE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO

RICORSO AVVERSO IL GIUDIZIO DEL MEDICO COMPETENTE
(Art. 41, comma 9, D.Lgs. 81/2008)

Il sottoscritto/anato a.....il.....
residente a.....in via.....n.....
in qualità di titolare della Ditta/Società.....
con sede legale a.....in via.....n.....
con sede operativa a.....in via.....n.....
tel n.....cell n.....email.....
avendo ricevuto per iscritto in data.....la comunicazione del Giudizio di:

- Idoneità
- Idoneità parziale, temporanea o permanente, con prescrizioni o limitazioni
- Inidoneità temporanea
- Inidoneità permanente

espresso dal Medico Competente Dott.....in data.....

per il lavoratorenato a.....

il.....residente a.....in via.....n.....

CF:.....tel n.....cell n.....

RICORRE

ai sensi dell'art.41, comma 9, D.Lgs. 81/2008, avverso tale giudizio

Motivazioni del ricorso.....

.....
.....
.....
(esporre i motivi del ricorso, vale a dire le ragioni per cui si contesta il giudizio del Medico Competente)

Si allega:
1. copia del giudizio del Medico Competente
2. altro.....
3. altro.....

Luogo e data.....Firma.....

SPISAL – SERVIZIO PREVENZIONE, IGIENE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO

Responsabile di procedimento: Dott.ssa Bizzotto Rosana
tel. 049-8214252 e-mail: spisal.ulss16@aulss6.veneto.it