

Alla ASL di Viterbo
Servizio di Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro
Via E. Fermi 15
01100 Viterbo

Oggetto: **Ricorso avverso giudizio del medico competente** (Dlgs 81/08 e s.m.i., art. 41, c. 9)

Il sottoscritto nato a il
Residente via
recapito telefonico

premess

che il medesimo è legale rappresentante della ditta con sede legale in
..... e sede operativa in
via

che, ai sensi dell'art. 41 del Dlg. 81/08, il medico competente della ditta ha effettuato in data la
visita medica (*) al lavoratore.....

nato ail.....residente a..... in via
..... recapito telefonico con mansione di
.....

che in data è stato comunicato per iscritto allo scrivente il giudizio di idoneità (**Allegato1**),
formulato a seguito dell'accertamento suddetto.

Ritenuto

(esposizione dei motivi del ricorso)

.....
.....
.....

Ricorre

avverso il giudizio di idoneità/inidoneità, permanente, temporanea, totale, parziale emesso dal medico
competente dott.

Il Ricorrente

.....

Allegati:

Copia del giudizio di idoneità

altro

Luogo, Data

(*) specificare la tipologia di visita medica effettuata:

1. preventiva
2. periodica
3. su richiesta del lavoratore
4. per ripresa del lavoro a seguito di assenza per motivi di salute superiore ai 60 giorni
5. per cambio mansione