



Studio Medico Dr.ssa Penso

## CERTIFICATO DI IDONEITA'

Spett.le  
EASY SERVIZI SRL  
CALATA SAN MARCO 4  
80133 NAPOLI NA  
EASY SERVIZI SRL  
VIA CADUTI PIAZZA LOGGIA 31/F 25082

BOTTICINO (BS)

Con la presente si comunica che il Sig. **VALLETTA DANIELE**, nato a **TORINO (TO)** il **25/05/1983** assunto in data **23/10/2019** con contratto **Standard** con mansione di **ADD. CONTATORI** nel reparto **REPARTO UNICO**, è stato sottoposto alla **Visita Medica Straordinaria per altri motivi : controllo su prescrizione** per esposizione a:

- Agenti Chimici - Polvere, Alcolodipendenza, Broncoirritanti, Movimentazione Manuale dei Carichi

con il seguente esito : **Idoneo con prescrizioni** alla mansione specifica; giudizio espresso in data **09/02/2021**.

Prescrizioni / Limitazioni / Note : **SPIROMETRIA NON ESEGUITA PER EMERGENZA COVID19**  
**OTOPROTETTORI SE RUMORE > 80 DB**

Qualora il protocollo sanitario preveda l'effettuazione di accertamenti relativi a condizioni di tossicodipendenza il giudizio di idoneità alla mansione specifica è da intendersi conforme a quanto previsto dal Provvedimento n.99/C.U. 30/10/2007 (Gazzetta Ufficiale n.266 del 15/11/2007).

Da sottoporre a nuova visita entro il mese di **Luglio 2021 ( visita precedente 15/07/2020 - periodicità annuale)** previa esecuzione dei seguenti accertamenti:

- ESAMI LABORATORIO: annuale (precedente 15/07/2020)
- AUDIT-C: annuale (precedente 15/07/2020)

**Pavia, lì 09/02/2021**

Il medico competente  
**Dr. Federica Penso**

Data trasmissione al lavoratore : **09/02/2021 a mezzo POSTA ELETTRONICA**

- In base ai provvedimenti legislativi attualmente vigenti si rammenta l'obbligo della visita medica di fine rapporto in tutti i dipendenti che risultano esposti a Rischio Chimico e/o Cancerogeno.
- Avverso il parere del medico competente è ammesso ricorso entro 30 gg. dalla data di comunicazione del giudizio medesimo all'organo di vigilanza territorialmente competente ai sensi del comma 9 dell'art. 41 del D.Lgs 81/2008 e successive modifiche.
- Il lavoratore dichiara:
  - ✓ di essere stato informato sui rischi della mansione specifica, sul significato della Sorveglianza Sanitaria, degli accertamenti eseguiti e sul loro risultato, ai sensi dell'art. 25 comma 1 lettera g-h del D.Lgs.81/08 e successive modifiche.
  - ✓ che quanto riferito al Medico Competente e riportato nella cartella sanitaria e di rischio risponde a verità. E' consapevole inoltre di essere tenuto ad informare il Medico Competente su ogni variazione significativa del proprio stato di salute, specie se in relazione allo svolgimento dell'attività lavorativa.
- Il lavoratore, informato sui diritti e sui limiti di cui al GDPR 2016/679 Regolamento europeo concernente "La protezione dei dati", esprime il suo consenso e autorizza al trattamento dei dati personali, esclusivamente ai fini di diagnosi e cura, i Dott. **Federica Penso** e riceve copia della documentazione sanitaria.

Il lavoratore per presa visione \_\_\_\_\_

Data trasmissione al datore di lavoro : **09/02/2021 a mezzo POSTA ELETTRONICA**

Studio Medico Dr.ssa Penso

Via Vittadini, 3 Pavia

info@dottoreessapenso.it www.dottoreessapenso.it cell.338/9423489

Pag. 1 di 1