

## Certificato di Idoneità alla Mansione Specifica

(conforme allegato 3A D.Lgs 81/08 e S.M.I.)

<b>Lavoratore</b> B	ANCALEONI MARIO	C.F. BRNMRA78C17L719Z
Nato/a il 17/03/	978 <b>a</b> VELLETRI (RM)	Nazionalità n.d.

AziendaEASY SERVIZI SRLRepartoSedeEASY SERVIZI SRLQualifica

Mansione OPERATORE IMPIANTISTA

in data 04/12/2020 è stato sottoposto a: PERIODICA

per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

MANSIONI CON DIVIETO E CONTROLLO ALCOLDIPENDENZA :: .
POLVERI :: .
SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI :: .

MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI :: .
POSTURE INCONGRUE :: .

con il seguente esito: IDONEO

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il 04-12-2021

CDT ( II livello se valori epatici alterati) Spirometria QUESTIONARIO ARTI SUPERIORI QUESTIONARIO OSTEO-ARTICOLARE previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

Esami Ematochimici VALUTAZIONE FUNZIONALE DEL RACHIDE QUESTIONARIO AUDIT (WHO 2001) - ALCOOL

**II Medico Competente** 

II sottoscritto/a BRANCALEONI MARIO

dichiara di avere riferito in modo veritiero al Medico la propria anamnesi e di avere preso visione di quanto a proposito riportato nella Cartella Informatizzata. Dichiara inoltre di essere stato informato sul significato e sui risultati degli Accertamenti Sanitari effettuati. Dichiara infine di essere a conoscenza che avverso il giudizio del Medico Competente è ammesso ricorso all'Organo di Vigilanza territoriale competente, ai sensi dell'art. 41 del D.Lgs. 81/2008, entro il termine di 30 giorni

Consapevole della finalita' della raccolta ed elaborazione dei propri dati, esposte dal Medico Competente, acconsente, ai sensi della normativa vigente, che sia eseguito il loro trattamento ed archiviazione.

Trasmissione al Lavoratore: effettuata il: 04/12/2020 Mezzo: POSTA ELETTRONICA
Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 04/12/2020 Mezzo: POSTA ELETTRONICA

Rif.

Data Giudizio 04/12/2020

**C.F. BRNMRA78C17L719Z www.urano4web.it** Mod.1 Cod:13497 | 16963 **1**