

AZIENDA USL LATINA

Dipartimento di Prevenzione - SPESAL

Viale Le Corbusier – Sc. C II piano

04100 - LATINA

**OGGETTO: ricorso avverso giudizio del medico competente (art. 41 co. 9 D.Lgs. 81/2008)
da parte del DATORE DI LAVORO**

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in _____ via

_____ Tel/cell. _____

Premesso

- che il medesimo è legale rappresentante della ditta/società _____ con sede legale sita in _____ e sede produttiva in _____ Via _____
- che ai sensi dell'art. 41 del D.Lgs 81/08 il medico competente ha effettuato, in data _____ la visita medica (*) _____ al lavoratore _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in via _____ recapito telefonico _____ con mansione di _____
- che in data _____ è stato comunicato per iscritto allo scrivente il giudizio di idoneità **(All.1)**, formulato a seguito dell'accertamento suddetto

Ritenuto

(esposizione dei motivi del ricorso, vale a dire ragioni idonee a contestare il giudizio del medico competente)

.....
.....

(*) specificare la tipologia di visita medica effettuata:

- preventiva
- periodica
- su richiesta del lavoratore
- per ripresa del lavoro a seguito di assenza per motivi di salute superiore ai 60 giorni
- per cambio mansione

RICORRE AVVERSO IL GIUDIZIO DEL MEDICO COMPETENTE

affinchè il Servizio PESAL ne disponga la conferma/modifica/revoca.

Luogo e data _____

Firma

Allegati:

1. copia giudizio di idoneità del medico competente

2. _____