

CDS CENTRO DIAGNOSTICO SANCIRO S.R.L.

GIUDIZIO DI IDONEITÀ LAVORATIVA (Allegato alla cartella sanitaria e del rischio ai sensi del D.Lgs. 81/2008)

COGNOME: CANHELLO NOME: GOVANNI
NATO IL LONGO A MANSIONE LAT UST AU AZIENDA/ENTE: AZIENDA/ENTE: AZIENDA/ENTE: AZIENDA/ENTE: MANSIONE DEL LAVORATORE DE FINE RAPPORTO DI LAVORO
AZIENDA/ENTE: (y Oley)
AZIENDA/ENTE: USITA PREVENTIVA VISITA PERIODICA CAMBIO MANSIONE SU RICHIESTA DEL LAVORATORE FINE RAPPORTO DI LAVORO
DIDONEO
□ NON IDONEO
☐ IDONEO CON PRESCRIZIONE (*)
☐ IDONEO CON LIMITAZIONI (**)
☐ INIDONEO TEMPORANEAMENTE (***)
□ INIDONEO PERMANENTEMENTE
(*) PRESCRIZIONI:
(**) LIMITAZIONI:
(***) DURANTE TALE PERIODO POTRÀ ESSERE ADIBITO A:
(***) DURANTE TALE PERIODO TOTRA ESSERE TE
OBBLIGO LENTI CORRETTIVE: IN USO DA PRESCRIVERE
SCADENZA VISITA SUCCESSIVA: □ 3 MESI □ 6 MESI □ 12 MESI □ 24 MESI □ 36 MESI □ 60 MESI
□ NON È POSSIBILE ESPRIMERE GIUDIZIO IN QUANTO IL SUDDETTO DIPENDENTE NON HA COMPLETATO GLI ESAMI RICHIESTI PUR CONVOCATO RIPETUTAMENTE
Data 27/5/24
Avverso il giudizio di idoneità è ammesso ricorso all'Organo di vigilanza territorialmente competente, ai sensi del
comma 9 dell'art. 41 del D.Lgs entro il termine di 30 giorni.
Il Lavoratore per presa visione
II May Thomps