

Alla ASL 7 di Carbonia
Servizio Prevenzione e Sicurezza
Ambienti di Lavoro
Via Dalmazia N.83
09013 CARBONIA

RICORSO AVVERSO IL GIUDIZIO DEL MEDICO COMPETENTE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ via _____

tel. n ° _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dipendente della ditta/azienda _____

con la mansione di _____

essendo stato/a giudicato/a

☐ **idoneo/a**

☐ **idoneo/a parziale con prescrizioni o limitazioni**

☐ **non idoneo/a**

ricorre, avverso il giudizio del medico competente, ai sensi dell'art. 41 comma 9 del D.Lgs.vo 81/08.

(1) _____, _____

Firma
