

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**  
**U.O.C. SERVIZIO DI PREVENZIONE E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO**

**Nota informativa**  
**RICORSO AVVERSO IL GIUDIZIO DEL MEDICO COMPETENTE**  
(T.U. 81/08 ART. 41 COMMA 9 E SS.MM.II.)

<b>Struttura competente</b>	<b>Servizio di Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro</b>
<b>Territorio di competenza</b>	Municipi 1 – 2 – 3 - 13 – 14 – 15 relativamente alle aziende/attività per le quali la UOC SPreSAL e OdV art. 13 D.Lgs 81/08 e smi
<b>Come inoltrare la domanda</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. A mano presso ASL Roma I – Protocollo Generale Borgo S. Spirito, 3</li> <li>2. Raccomandata A/R alla ASL Roma I – Servizio Pre.S.A.L. Borgo S. Spirito, 3 – 00193 Roma</li> <li>3. PEC: protocollo@pec.aslroma1.it</li> </ol>
<b>Chi può fare ricorso</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Il lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria obbligatoria o sorveglianza prevista da specifiche normative</li> <li>· il Datore di lavoro</li> </ul> <p>Sono esclusi gli assunti con ex L. 68/99 che sostituisce la L. 482/68 ove il motivo del ricorso sia dovuto ad aggravamento della patologia riconosciuta ai sensi di tale normativa (competenza UOC Medicina Legale di residenza)</p>
<b>Quando inoltrarlo</b>	Entro 30 giorni dalla data in cui si è ricevuta la comunicazione scritta del giudizio espresso dal Medico Competente
<b>In quali casi si può fare ricorso</b>	Per ogni giudizio di idoneità alla mansione espresso dal Medico Competente nell'ambito della sorveglianza sanitaria
<b>Modalità di richiesta</b>	<p>La domanda deve essere redatta in carta semplice secondo i fac-simili (all. 1-2)</p> <p>Alla domanda devono essere allegati:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. copia del giudizio di idoneità o inidoneità del medico competente, avverso il quale viene fatto ricorso con elementi certi della data in cui è stato ricevuto</li> <li>2. copia di un documento di identità in corso di validità</li> </ol>
<b>Modalità di effettuazione</b>	<p>L'esame del ricorso verrà effettuato dalla Commissione SPreSAL per il ricorso avverso il giudizio del Medico competente individuata con Delibera n. 690 del 10/08/2020 previa acquisizione di cartella sanitaria, di rischio, del DVR e descrizione dettagliata della mansione svolta, sottoscritta dal Datore di Lavoro e dal Medico Competente, protocollo di sorveglianza sanitaria.</p> <p>Il lavoratore non potrà essere valutato se risulta assente dal lavoro per malattia nel giorno della convocazione.</p> <p>La Commissione effettua l'esame:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· della documentazione sanitaria esibita dal lavoratore all'atto della convocazione o acquisita;</li> <li>· della documentazione relativa ai rischi lavorativi;</li> <li>· della relazione dettagliata della mansione effettivamente svolta;</li> <li>· esame clinico del lavoratore se necessario;</li> <li>· eventuale richiesta di ulteriori accertamenti specialistici;</li> </ul>

	<p>· dispone eventuale sopralluogo sul luogo di lavoro da parte del personale di vigilanza;</p> <p>Il lavoratore, se lo ritiene opportuno, può essere accompagnato da un medico di fiducia.</p> <p><b><u>La mancata presentazione dell'interessato alla data comunicata verrà considerata rinuncia al ricorso</u></b></p>
<b>Modalità di consegna</b>	L'esito della valutazione (conferma, modifica o revoca del giudizio espresso dal Medico Competente) viene trasmesso al lavoratore interessato, al Datore di lavoro ed al Medico competente a mezzo PEC/ raccomandata A/R

<b>Tariffa</b>	La prestazione è gratuita. Il costo di eventuali accertamenti specialistici integrativi necessari per l'espressione dell'esito da parte della Commissione è a carico del ricorrente in quanto istanza di parte.
<b>Tempi</b>	Il termine del procedimento è di 90 gg. interrotto dai tempi di acquisizione della documentazione necessaria alla valutazione
<b>Esclusioni</b>	Come da disposizioni di legge alternative
<b>Contatti</b>	<p><b>Segreteria Commissione: Dott.ssa Antonella De Santis Tel. 06 7730 5294/5234</b></p> <p><b>Sig.ra Cecilia Ciambotta Tel. 06 6835 3045</b></p> <p><b>I.P. Loredana Camilloni 06 7730 4208</b></p> <p><b>Titolare del Procedimento: Dott.ssa Giovanna Manzari</b></p> <p><i>Direttore U.O.Complexa S.Pre.S.A.L. f.f.</i></p> <p><i>Presidente Commissione per il ricorso avverso il giudizio del Medico Competente</i></p>