

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

Struttura competente	Servizio di Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro
Territorio di competenza	Municipi 1 – 2 – 3 - 13 – 14 – 15 relativamente alle aziende/attività per le quali la UOC SPreSAL è Organo di Vigilanza ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 81/08 e smi
Come inoltrare la domanda	<ol style="list-style-type: none"> 1. A mano presso ASL Roma I – Protocollo Generale Borgo S. Spirito, 3 2. Raccomandata A/R alla ASL Roma I – Servizio Pre.S.A.L. Borgo S. Spirito, 3 – 00193 Roma 3. PEC: protocollo@pec.aslroma1.it
Chi può fare ricorso	<ul style="list-style-type: none"> · Il lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria obbligatoria o sorveglianza prevista da specifiche normative · il Datore di lavoro <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>
Quando inoltrarlo	Entro 30 giorni dalla data in cui si è ricevuta la comunicazione scritta del giudizio espresso dal Medico Competente
In quali casi si può fare ricorso	Per ogni giudizio di idoneità alla mansione espresso dal Medico Competente nell'ambito della sorveglianza sanitaria
Modalità di richiesta	<p>La domanda deve essere redatta in carta semplice secondo i fac-simili (all. 1-2). Nel caso che la richiesta venga fatta da un delegato è necessario che sia allegata la delega.</p> <p>Alla domanda devono essere allegati:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 2. copia di un documento di identità in corso di validità
Modalità di effettuazione	<p>L'esame del ricorso verrà effettuato dalla Commissione SPreSAL per il ricorso avverso il giudizio del Medico competente individuata con Delibera n. 297 del 07/06/2023 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, relazione sintetica del medico competente.</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"> · della documentazione sanitaria esibita dal lavoratore all'atto della convocazione o acquisita; · della documentazione relativa ai rischi lavorativi; · della relazione dettagliata della mansione effettivamente svolta;

	<ul style="list-style-type: none"> · esame clinico del lavoratore se necessario; · eventuale richiesta di ulteriori accertamenti specialistici; · dispone eventuale sopralluogo sul luogo di lavoro da parte del personale di vigilanza; <p>Il lavoratore, se lo ritiene opportuno, può essere accompagnato da un medico di fiducia, munito di documento di identità e tesserino dell'Ordine dei Medici in corso di validità.</p> <p><u>La mancata presentazione dell'interessato alla data comunicata verrà considerata rinuncia al ricorso</u></p>
Modalità di consegna	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

Tariffa	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.
Tempi	Il termine del procedimento è di 90 gg. interrotto dai tempi di acquisizione della documentazione necessaria alla valutazione
Esclusioni	Come da disposizioni di legge alternative
Contatti	<p>Segreteria Commissione: Dott.ssa Antonella De Santis Tel. 06.6010 5294/5234</p> <p style="text-align: center;">Dott.ssa Antonia Argano 06.6010 5636</p> <p style="text-align: center;">Sig.ra Norma Grippaudo 06.6010 5209</p>