

FAC-SIMILE DOMANDA RICORSO PRESENTATO DAL DATORE DI LAVORO

Ricorso avverso il giudizio del Medico Competente
(art. 41 comma 9 D. Lgs 81/08 e ss. mm. ii.)

- Alla UOC Servizio Prevenzione
Sicurezza Ambienti di Lavoro
ASL Roma 1
Borgo Santo Spirito, 3
00193 Roma
PEC: protocollo@pec.aslroma1.it

..I... sottoscritt nat... a
il..... residente in.....Via.....
Tel/Cell..... Fax..... PEC.....
ai sensi dell'art. 41 comma 8 D. Lgs 81/08 e ss.mm.ii. In qualità di Rappresentante Legale della
ditta.....con sede legale
in.....Via/P.za.....
presenta ricorso avverso il giudizio di idoneità, come da certificazione allegata, espresso dal Medico
Competente in data e comunicato al lavoratore in data
nei confronti del dipendente che lavora presso l'unità
produttiva sita in Via/Piazza
presso la quale svolge mansioni di

Dichiara di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs196/03 sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che i dati riportati verranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per fini istituzionali e nei limiti di legge.

La mancata fornitura dei dati necessari impedisce il seguito del procedimento.

Allega:

- copia del giudizio di idoneità del Medico Competente con data certa della consegna
- copia di un documento di identità in corso di validità
- copia del DVR (parte relativa all'attività svolta dal soggetto)
- descrizione dettagliata delle mansioni svolte dal dipendente sottoscritta anche dal Medico Competente
-

Roma,.....

Firma del ricorrente
