

Al Servizio Prevenzione e Sicurezza
Ambienti di Lavoro (SPRESAL)
A.S.L. NO
Viale Roma n.7
28100 Novara

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ____/____/____ residente a _____ in via _____ tel, _____ ha effettuato per la ditta _____, sita in _____ via _____ tel. _____, una visita

- pre assuntiva
- preventiva
- periodica
- su richiesta del lavoratore
- straordinaria
- per cambio mansione
- a seguito di assenza per motivi di salute di durata superiore ai sessanta giorni continuativi

per la mansione di _____ svolta presso la sede di _____.

Il medico competente dr. _____ ha espresso in data _____ un giudizio di

- idoneità
- idoneità con prescrizioni (temporanee permanenti)
- idoneità con limitazioni (temporanee permanenti)
- inidoneità temporanea
- inidoneità permanente

comunicato in data _____.

Il/la sottoscritto/a presenta R I C O R S O avverso a tale giudizio, ai sensi dell'art. 41 comma 9 del D.Lgs 81/08, per il seguente motivo:

Allego copia del giudizio espresso dal medico competente e la seguente documentazione sanitaria:

Distinti saluti.

_____, _____
