

Certificato di Idoneità alla Mansione

(conforme allegato 3A D.Lgs 81/08 e S.M.I.)

Lavoratore MIRON DANIELA LILIANA

Sesso F **C.F.** MRNDLL75A67Z129L

Nato/a il 27/01/1975 **a** ROMANIA ()

Nazionalità n.d.

Azienda POWER CLEAN 24 S.R.L.

Reparto

Sede HOTEL LUNETTA

Qualifica

Mansione Governante

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

in data **09/05/2025** è stato sottoposto a: **Visita Medica periodica**

per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

AGENTI CHIMICI :: IRRIVELANTE PER LA SALUTE

MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI :: .

POSTURA :: .

con il seguente esito: **IDONEO**

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il **31-05-2026** previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

Spirometria

Valutazione clinico-funzionale del rachide

QUESTIONARIO OSTEO-ARTICOLARE

Il Medico Competente

CARDINALE PIO GIOVANNI

Dott. Cardinale Giovanni Pio

Medico Chirurgo - Medico del Lavoro

Q.I.C.Q.M. RM N. 66382

Albo Medici Competenti N. 23442

CF. CRDGNN91T25L273T

Il sottoscritto/a **MIRON DANIELA LILIANA**

dichiara di avere riferito in modo veritiero al Medico la propria anamnesi e di avere preso visione di quanto a proposito riportato nella Cartella Informatizzata. Dichiara inoltre di essere stato informato sul significato e sui risultati degli Accertamenti Sanitari effettuati. Dichiara infine di essere a conoscenza che avverso il giudizio del Medico Competente è ammesso ricorso all'Organo di Vigilanza territoriale competente, ai sensi dell'art. 41 del D.Lgs. 81/2008, entro il termine di 30 giorni

Consapevole della finalità della raccolta ed elaborazione dei propri dati, esposte dal Medico Competente, acconsente, ai sensi della normativa vigente, che sia eseguito il loro trattamento ed archiviazione.

Trasmissione al Lavoratore: effettuata il: 09/05/2025 **Mezzo:** EMAIL

Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 09/05/2025 **Mezzo:** EMAIL

Rif.

Data Giudizio 09/05/2025