

**Dott. Vittorio Mazzei**  
**Specialista in Medicina del Lavoro**  
**Medico Competente**

**ATTESTATO DI IDONEITA' ALLA MANSIONE SPECIFICA**

Conforme allegato 3A D.Lgs. 81/08 e D.M. 155 del 18/09/2007 e s.m.i.

Il Sig. / La Sig.ra: **CANDIDO DARIO**

Luogo e data di nascita: **REGGIO CALABRIA(RC) - 19/12/96**

lavoratore subordinato dell'azienda: **JYSK ITALIA S.R.L.**

Qualifica: **ADDETTO ALLE VENDITE**

Mansione: **ADDETTO VENDITE RISCHIO TERZI**

Attività/Sede di lavoro:

**E' stato/a sottoposto/a a visita medica in data 13/03/25**

**Tipologia Visita:** ☐ preventiva ☐ periodica ☐ richiesta dal lavoratore ☐ cambio mansione ☒ preventiva in fase pre-assuntiva ☐ precedente la ripresa lavoro

**Per esposizione ai seguenti fattori di rischio:**

Movimentazione manuale dei carichi  
Posture  
RISCHIO TERZI

**E' stato formulato il seguente giudizio:**

- ☒ IDONEO  
☐ IDONEO CON  
PRESCRIZIONE/LIMITAZIONE  
☐ INIDONEO TEMPORANEAMENTE  
☐ INIDONEO PERMANENTEMENTE

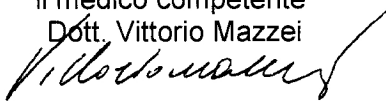
IDONEITA' AL LAVORO NOTTURNO: ☐ SI ☐ NO ☒ NON RICHiesta

Periodicità: ☐ Semestrale ☒ Annuale ☐ Biennale ☐ Quinquennale ☐ Fino al

Data di espressione del giudizio di idoneità **13/03/25** Da sottoporre a nuova visita medica entro il **13/03/26**

Note:

Il medico competente  
Dott. Vittorio Mazzei



Avverso il giudizio del medico competente, ivi compreso quello formulato in fase preassuntiva, è ammesso ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio medesimo, all'organo di vigilanza territorialmente competente ai sensi dell'Art. 41 comma 9 del D.Lgs. 81/2008 e successive modificazioni. Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi del Regolamento Europeo (UE) n. 679/2016 (GDPR)

Trasmesso al lavoratore in data **13/03/25**

Firma del lavoratore 