

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore NORI ALICE

Nato/a il 23/06/2006 **a** BAGNO A RIPOLI (FI)

Sesso F **C.F.** NROLCA06H63A564Z

Nazionalità n.d.

Azienda JYSK Italia S.r.l.

Sede Ferrara

Reparto

Qualifica

Mansione ADDETTO VENDITE CON RISCHIO TERZI

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

in data **22/10/2025** è stato sottoposto a: **Visita Medica cambio mansione**

per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI :: .

POSTURA :: .

RISCHIO TERZI :: .

con il seguente esito: **IDONEO**

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il **31-10-2026** previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

Elettrocardiogramma	Etilometria
Valutazione clinico-funzionale del rachide	CDT
EMOCROMO COMPLETO CON FORMULA, GAMMA GT, GOT, GPT, QUESTIONARIO AUDIT (WHO 2001) - ALCOOL	TEST DROGHE QUESTIONARIO OSTEO-ARTICOLARE

Il Medico Competente

CARDINALE PIO GIOVANNI

Dott. Cardinale Giovanni Pio

Medico Chirurgo - Medico del Lavoro

UOQM RM 11.66382

Albo Medici Competenti N. 23442

CF. CRDGN91T25L273T

Il sottoscritto/a NORI ALICE

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 finalita' 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: 22/10/2025 **Mezzo:** EMAIL

Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 22/10/2025 **Mezzo:** EMAIL

Rif.

Data Giudizio 22/10/2025