

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore	FUSCO ALFONSO	Sesso	M	C.F.	FSCLNS78B01L682T
Nato/a il	01/02/1978	a	VARESE (VA)	Nazionalità	ITALIA

Azienda	Linea sistemi s.r.l.	Reparto	
Sede	Linea sistemi s.r.l.	Qualifica	
Mansione	Addetti in attività esterna vendita e assistenza clienti		

Protocollo Sanitario con periodicità 12 Mesi

in data 03/03/2025 è stato sottoposto a: Visita Medica periodica
per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

ALCOOL :: .	GUIDA MEZZI :: .
POSTURA :: .	VIDEOTERMINALI (VDT) :: .

con il seguente esito: IDONEO

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il 31-03-2026 previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

Etilometria	QUESTIONARIO AUDIT (WHO 2001) - ALCOOL
-------------	--

Il Medico Competente
ANGELILLO ALESSANDRO

Il sottoscritto/a FUSCO ALFONSO
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. Dichiaro inoltre di essere stato informato sul significato e sui risultati degli Accertamenti Sanitari effettuati. Dichiaro 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:	03/03/2025	Mezzo:	EMAIL
Trasmissione al Datore di Lavoro:	effettuata il:	03/03/2025	Mezzo:	EMAIL
			Rif.	

Data Giudizio 03/03/2025