

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore RODRIGUEZ FRANCISCO EVA ESTHER **Sesso** F **C.F.** RDRVTH72C58Z131H
Nato/a il 17/08/1987 **a** FIRENZE (FI) **Nazionalità** n.d.

Azienda OSPITA SRL **Reparto**
Sede VITERBO - EX FIERA **Qualifica**
Mansione OPERATORE DI STRUTTURA

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

in data **30/10/2025** è stato sottoposto a: **Visita Medica su richiesta del lavoratore**
per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

AGENTI BIOLOGICI T.U. 81/08 titolo x capo I :: .	ALCOOL :: .
LAVORO NOTTURNO (D.lgs n.66 del 2003 2 2113/2004) >80gg/anno :: .	POSTURA :: .
RISCHIO TERZI :: .	

con il seguente esito: **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
NON ADIBIRE A TURNI DI LAVORO NOTTURNI

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

Etilometria	Quantiferon
Valutazione clinico-funzionale del rachide	Azotemia
Trigliceridi	emocromo con formula, glicemia, creatinina, transaminasi, gammaGT, es.
QUESTIONARIO AUDIT (WHO 2001) - ALCOOL	QUESTIONARIO OSTEO-ARTICOLARE

Il Medico Competente
ANGELILLO ALESSANDRO
Dott. Alessandro Angelillo
Medico Chirurgo O.M. R.M.N. 64166
Elenco Medici Competenti N.23989

Il sottoscritto/a RODRIGUEZ FRANCISCO EVA ESTHER

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: 30/10/2025 **Mezzo:** EMAIL
Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 30/10/2025 **Mezzo:** EMAIL
Rif.

Data Giudizio 30/10/2025