

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore IACOPONI RICCARDO **Sesso** M **C.F.** CPNRCR05A31H769K
Nato/a il 31/01/2005 **a** SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP) **Nazionalità** ITALIA

Azienda JYSK Italia S.r.l. **Reparto**
Sede San Benedetto del Tronto **Qualifica**
Mansione ADDETTO VENDITE

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

in data **01/03/2025** è stato sottoposto a: **Visita Medica preventiva in fase preassuntiva**
per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI :: .	POSTURA :: .
---	--------------

con il seguente esito: **IDONEO**

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

Valutazione clinico-funzionale del rachide	QUESTIONARIO OSTEO-ARTICOLARE
--	-------------------------------

Il Medico Competente
ANGELILLO ALESSANDRO

Dr. Massimiliano Victor Leone
Specialista in Medicina del Lavoro
ID ALBO M.C. 23139

Il sottoscritto/a IACOPONI RICCARDO

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: 01/03/2025 **Mezzo:** EMAIL
Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 01/03/2025 **Mezzo:** EMAIL
Rif.

Data Giudizio 01/03/2025