

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore DESANTIS DOMENICO

Sesso M **C.F.** DSNDNC71C06A704E

Nato/a il 06/03/1971 **a** BASSANO ROMANO (VT)

Nazionalità ITALIA

Azienda Società cooperativa Kratos

Reparto

Sede

Qualifica

Mansione Elettricista

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

in data **29/05/2025** è stato sottoposto a: **Visita Medica preventiva in fase preassuntiva**
per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

AGENTI CHIMICI :: .	ALCOOL :: .
Lavoro in altezza :: .	MICROCLIMA SEVERO :: .
MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI :: .	POLVERI :: .
RUMORE :: .	VIBRAZIONI CORPO INTERO :: .
VIBRAZIONI MANO BRACCIO :: .	

con il seguente esito: **IDONEO CON PRESCRIZIONI E LIMITAZIONI**

PRESCRIZIONI:EVITARE MMC >15 KG ---LIMITAZIONI:NON ADIBIRE A LAVORI IN QUOTA E IN CONDIZIONI DI PRECARIO EQUILIBRIO, NON ADIBIRE A LAVORI IN SOLITUDINE, NON ADIBIRE A LAVORI ALL' APERTO IN GIORNATE IN CUI SONO PREVISTE ONDATE DI CALORE, NON ADIBIRE A MANSIONI A RISCHIO TERZI.

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il **31-05-2026** previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

Audiometria	Etilometria
Spirometria	Valutazione clinico-funzionale del rachide
prova otovestibolare 1	Trigliceridi
emocromo con formula, glicemia, creatinina, transaminasi, gammaGT, es.	QUESTIONARIO ARTI SUPERIORI
QUESTIONARIO AUDIT (WHO 2001) - ALCOOL	QUESTIONARIO OSTEO-ARTICOLARE

Il Medico Competente
ANGELILLO ALESSANDRO

Il sottoscritto/a **DESANTIS DOMENICO**

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:** 29/05/2025 **Mezzo:** EMAIL

Trasmissione al Datore di Lavoro: **effettuata il:** 29/05/2025 **Mezzo:** EMAIL

Rif.

Data Giudizio 29/05/2025

Il Lavoratore
DESANTIS DOMENICO