

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore GENOVA GALINA IVANOVA **Sesso** F **C.F.** GNVGNV71L70Z104T
Nato/a il 30/07/1971 **a** BULGARIA () **Nazionalità** n.d.

Azienda POWER CLEAN 24 S.R.L. **Reparto**
Sede HOTEL TREVİ 41 **Qualifica**
Mansione CAMERIERE AI PIANI

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

in data **09/05/2025** è stato sottoposto a: **Visita Medica periodica**
per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

AGENTI CHIMICI :: IRRIVELANTE PER LA SALUTE POSTURA :: .	MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI :: .
---	---

con il seguente esito: **IDONEO**

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

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

Il Medico Competente
CARDINALE PIO GIOVANNI
Dot. Cardinale Giovanni Pio
Medico Chirurgo - Medico del Lavoro
A.S. O.M. RM N° 66382
Albo Medici Competenti N° 23442
C.F. CRDGNN91T25L273T

Il sottoscritto/a GENOVA GALINA IVANOVA

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:** 09/05/2025 **Mezzo:** EMAIL

Trasmissione al Datore di Lavoro: **effettuata il:** 09/05/2025 **Mezzo:** EMAIL

Rif.

Data Giudizio 09/05/2025