

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore	DALLA ZANNA NICOLA	Sesso	M	C.F.	DLLNCL04S16D530A
Nato/a il	16/11/2004	a	FELTRE (BL)	Nazionalità	n.d.

Azienda	Praesidiumnet S.r.l.	Reparto	
Sede	SOLARIS CORTINA	Qualifica	
Mansione	DEMI CAPO PARTITA		

Protocollo Sanitario con periodicità 12 Mesi

in data 20/02/2025 è stato sottoposto a: Visita Medica preventiva
per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI :: .	POLVERI :: .
SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI :: .	

con il seguente esito: IDONEO

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il 28-02-2026 previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

Spirometria	QUESTIONARIO ARTI SUPERIORI
QUESTIONARIO OSTEO-ARTICOLARE	

Il Medico Competente
ANGELILLO ALESSANDRO

Il sottoscritto/a DALLA ZANNA NICOLA
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:	20/02/2025	Mezzo:	EMAIL
Trasmissione al Datore di Lavoro:	effettuata il:	20/02/2025	Mezzo:	EMAIL
			Rif.	

Data Giudizio 20/02/2025