

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore	MAISTO JONATHAN	Sesso	M	C.F.	MSTJTH05B01F839E
Nato/a il	01/02/2005	a	NAPOLI (NA)	Nazionalità	n.d.

Azienda	Praesidiumnet S.r.l.	Reparto	
Sede	SOLARIS CORTINA	Qualifica	
Mansione	COMMIS DI SALA & BAR		

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 ::	POSTURA ::
---------------------------------------	------------

con il seguente esito: IDONEO

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

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

Il Medico Competente
ANGELILLO ALESSANDRO

Il sottoscritto/a MAISTO JONATHAN
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: 20/02/2025 Mezzo: EMAIL
Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 20/02/2025 Mezzo: EMAIL
Rif.

Data Giudizio 20/02/2025