

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore D'AGOSTINO ELENA

Sesso F **C.F.** DGSLNE95P47H501A

Nato/a il 07/09/1995 **a** ROMA (RM)

Nazionalità n.d.

Azienda SUBINAGEN SRLS

Reparto

Sede PALOMBARA SABINA

Qualifica

Mansione ADDETTO OPERAZIONI CASSA

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

in data **05/04/2025** è stato sottoposto a: **Visita Medica preventiva**
per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

POSTURA :: .

SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI :: .

con il seguente esito: **IDONEO**

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il **30-04-2026** previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

Valutazione clinico-funzionale del rachide

QUESTIONARIO ARTI SUPERIORI

QUESTIONARIO OSTEO-ARTICOLARE

Dott. Cardinale Giovanni Pio
Medico Chirurgo - Medico del Lavoro
Albo O.M. RM N° 66362
Albo Medici Competenti N° 23442
CF. CRDGNN91T25L273T
Il Medico Competente
CARDINALE PIO GIOVANNI

Il sottoscritto/a D'AGOSTINO ELENA

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: 06/04/2025

Mezzo: EMAIL

Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 06/04/2025

Mezzo: EMAIL

Rif.

Data Giudizio 06/04/2025