

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore CASAGLI ILARIA	Sesso F C.F. CSGLRI72B63A851R
Nato/a il 23/02/1972 a BIBBIENA (AR)	Nazionalità ITALIA

Azienda CCIA - Camera di Commercio Industria Artigianato e

Sede CCIA - Camera di Commercio Industria Artigianato e

Mansione Funzionario di elevata qualificazione

Protocollo Sanitario con periodicità **24 Mesi**

in data **17/09/2025** è stato sottoposto a: **Visita Medica periodica**

per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

POSTURA :: .

VIDEOTERMINALI (VDT) :: .

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

FORNIRE SCHERMO DI DIMENSIONI MAGGIORATE, PAUSE AL VDT 10 MIN OGNI 60 SE RICHIESTE

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il **30-09-2027** previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

Screening visivo Visiotest

QUESTIONARIO OSTEO-ARTICOLARE

Valutazione clinico-funzionale del rachide

Il Medico Competente
ANGELILLO ALESSANDRO

Il sottoscritto/a CASAGLI ILARIA

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 finalita' 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: 17/09/2025 **Mezzo:** EMAIL

Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 17/09/2025 **Mezzo:** EMAIL

Rif.

Data Giudizio 17/09/2025