

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore MANEA MARIANA	Sesso F C.F. MNAMRN71E59Z129K
Nato/a il 19/05/1971 a ROMANIA ()	Nazionalità ITALIA

Azienda ALFA XXI	Reparto
Sede ALFAXXI	Qualifica
Mansione ADDETTA PULIZIE UFFICI	

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

in data **24/09/2025** è stato sottoposto a: **Visita Medica periodica**
per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

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

con il seguente esito: **IDONEO**

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il **30-09-2026** previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

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

Il Medico Competente
ANGELILLO ALESSANDRO

Il sottoscritto/a MANEA MARIANA

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: 24/09/2025	Mezzo: EMAIL
Trasmissione al Datore di Lavoro:	effettuata il: 24/09/2025	Mezzo: EMAIL
		Rif.

Data Giudizio 24/09/2025