

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore OPRE FLORICA MARIA Sesso F C.F. PROFRC77H43Z129Q  
Nato/a il 03/06/1977 a ROMANIA () Nazionalità n.d.

Azienda Praesidiumnet S.r.l. Reparto  
Sede SOLARIS CORVARA IN BADIA Qualifica  
Mansione CAMERIERA AI PIANI

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:

|                                             |                                         |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|
| AGENTI CHIMICI :: IRRIVELANTE PER LA SALUTE | 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 :

|                               |                                            |
|-------------------------------|--------------------------------------------|
| Spirometria                   | Valutazione clinico-funzionale del rachide |
| QUESTIONARIO OSTEO-ARTICOLARE |                                            |

Il Medico Competente  
ANGELILLO ALESSANDRO

Il sottoscritto/a OPRE FLORICA MARIA  
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