

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore MORA MICHELE	Sesso M C.F. MROMHL66E29L736D
Nato/a il 29/05/1966 a VENEZIA (VE)	Nazionalità ITALIA

Azienda Praesidiumnet S.r.l.	Reparto
Sede SOLARIS VENEZIA GIUDECCA	Qualifica

Mansione ADDETTO SEGRETERIA RICEVIMENTO E CASSA

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

in data **06/03/2025** è stato sottoposto a: **Visita Medica preventiva**

per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

LAVORO NOTTURNO (D.lgs n.66 del 2003 2 2113/2004) >80gg/anno :: .	POSTURA :: .
VIDEOTERMINALI (VDT) :: .	

con il seguente esito: **IDONEO**

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il **31-03-2026** previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

Elettrocardiogramma	emocromo con formula, glicemia, creatinina, transaminasi, gammaGT, es.
---------------------	--

Il Medico Competente
ANGELILLO ALESSANDRO

Il sottoscritto/a MORA MICHELE

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: 06/03/2025 **Mezzo:** EMAIL

Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 06/03/2025 **Mezzo:** EMAIL

Rif.

Data Giudizio 06/03/2025