

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore PERRONE ORLANDO	Sesso M C.F. PRRRN73C18L011W
Nato/a il 18/03/1973	a SURBO (LE)
Azienda UNFORGET EVENTS SRL	Nazionalità ITALIA
Sede UNFORGETEVENTS	
Mansione barista	Reparto
Protocollo Sanitario con periodicità 12 Mesi	Qualifica

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

MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI :: .	POLVERI MISTE :: .
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	

Il Medico Competente
ANGELILLO ALESSANDRO

Il sottoscritto/a PERRONE ORLANDO

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

Data Giudizio 24/09/2025