

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore TOSKA TAFIL

Sesso M **C.F.** TSKTFL84C23Z100K

Nato/a il 23/03/1984 **a** ALBANIA ()

Nazionalità n.d.

Azienda BAFFIN S.R.L.

Reparto

Sede

Qualifica

Mansione ADDETTO ALLA CONDUZIONE VEICOLI E AL MONTAGGIO

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

in data **05/04/2025** è stato sottoposto a: **Visita Medica preventiva**
per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

GUIDA MEZZI :: .

MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI :: .

con il seguente esito: **IDONEO**

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il **30-04-2026** previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

ALCOOL TEST

EMOCROMO CON FORMULA, GOT, GPT, GGT

QUESTIONARIO AUDIT (WHO 2001) - ALCOOL

QUESTIONARIO OSTEO-ARTICOLARE

Do^g. Cardinale Giovanni Pio
Medico Chirurgo - Medico del Lavoro
[Firma]
Albo Medici Competenti N° 23442
CF. CRDGNN91T25L273T

Il Medico Competente
CARDINALE PIO GIOVANNI

Il sottoscritto/a TOSKA TAFIL

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: 05/04/2025 **Mezzo:** EMAIL

Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 05/04/2025 **Mezzo:** EMAIL

Rif.

Data Giudizio 06/04/2025