

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore FERRARI DANIELE	Sesso M C.F. FRRDNL80L30H501P
Nato/a il 30/07/1980 a ROMA (RM)	Nazionalità ITALIA

Azienda Sunshine srls	Reparto
Sede SEDE OPERATIVA	Qualifica
Mansione operaio installatore	

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

in data **01/09/2025** è stato sottoposto a: **Visita Medica periodica**
per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

AGENTI CHIMICI :: NON IRRIVELANTE PER LA SALUTE	Lavoro in altezza :: .
MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI :: .	POSTURA :: .

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
Trigliceridi	emocromo con formula, glicemia, creatinina, transaminasi, gammaGT, es.
QUESTIONARIO AUDIT (WHO 2001) - ALCOOL	QUESTIONARIO OSTEO-ARTICOLARE

Il Medico Competente
ANGELILLO ALESSANDRO

Il sottoscritto/a FERRARI DANIELE
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: 01/09/2025	Mezzo: EMAIL
Trasmissione al Datore di Lavoro:	effettuata il: 01/09/2025	Mezzo: EMAIL
		Rif.

Data Giudizio 01/09/2025