

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore ORELLI JENNYFER

Sesso F **C.F.** RLLJNY78E70E472N

Nato/a il 30/05/1978 **a** LATINA (LT)

Nazionalità n.d.

Azienda POWER CLEAN 24 S.R.L.

Reparto

Sede HOTEL TREVI 41

Qualifica

Mansione CAMERIERE AI PIANI

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

in data **19/06/2025** è stato sottoposto a: **PREVENTIVA E RIENTRO DA MALATTIA O INFORTUNIO > 60GG**
per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

AGENTI CHIMICI :: IRRIVELANTE PER LA SALUTE
POSTURA :: .

MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI :: .

con il seguente esito: **IDONEO CON LIMITAZIONI**

NON MOVIMENTARE CARICHI DI PESO >10 KG

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il **30-06-2026** previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

Spirometria

Valutazione clinico-funzionale del rachide

QUESTIONARIO OSTEO-ARTICOLARE

Dot. Cardinale Giovanni Pio
Medico Chirurgo - Medico del Lavoro
M.O. O.M. RM 8/66352
Albo Medici Competenti N° 23442
CF. CRDGN91T2SL273T

Il Medico Competente
CARDINALE PIO GIOVANNI

Il sottoscritto/a **ORELLI JENNYFER**

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: 19/06/2025

Mezzo: EMAIL

Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 19/06/2025

Mezzo: EMAIL

Rif.

Data Giudizio 19/06/2025