

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore VENDETTI PRIMO **Sesso** M **C.F.** VNDPRM71C18H501Y
Nato/a il 18/03/1971 **a** ROMA (RM) **Nazionalità** n.d.

Azienda SOCIETA' COOPERATIVA KRATOS **Reparto**
Sede ROMA **Qualifica**
Mansione CONDUTTORE CENTRALE TERMICA

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

in data **30/07/2025** è stato sottoposto a: **Visita Medica preventiva**
per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

LAVORO IN SPAZI CONFINATI :: .	MICROCLIMA SEVERO :: .
POLVERI :: .	POSTURA :: .
RISCHIO TERZI :: .	

con il seguente esito: **IDONEO CON PRESCRIZIONI**
OBBLIGO DI UTILIZZARE OTOPROTETTORI IN PRESENZA DI RUMORE >80 DB

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il **31-07-2026** previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

Audiometria	Etilometria
Spirometria	Valutazione clinico-funzionale del rachide
EMOCROMO COMPLETO CON FORMULA, TRANSAMINASI, GAMMA GT,	Esame Urine
QUESTIONARIO AUDIT (WHO 2001) - ALCOOL	QUESTIONARIO OSTEO-ARTICOLARE

Il Medico Competente
CARDINALE PIO GIOVANNI

Il sottoscritto/a VENDETTI PRIMO

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:** 30/07/2025 **Mezzo:** EMAIL
Trasmissione al Datore di Lavoro: **effettuata il:** 30/07/2025 **Mezzo:** EMAIL
Rif.

Data Giudizio 30/07/2025