

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore NORCINI ALESSIO

Sesso M **C.F.** NRCLSS77T14A390S

Nato/a il 14/12/1977 **a** AREZZO (AR)

Nazionalità ITALIA

Azienda 9 metalli srl

Reparto

Sede 9 metalli srl

Qualifica

Mansione OPERAIO CARPENTIERE IN FERRO

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

in data **23/09/2025** è stato sottoposto a: **VISITA RIENTRO DA MALATTIA > 60GG**

per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

AGENTI CHIMICI :: .	ALCOOL :: .
GUIDA MEZZI :: .	Lavoro in altezza :: .
MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI :: .	POLVERI :: .
RISCHIO TERZI :: .	RUMORE :: .
VIBRAZIONI CORPO INTERO :: .	VIBRAZIONI MANO BRACCIO :: .

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

PRESCRIZIONI:OBBLIGO DI UTILIZZARE OTOPROTETTORI IN PRESENZA DI RUMORE >80 DB ---LIMITAZIONI:EVITARE ATTIVITA' DI MMC SOPRA LA LINEA DELLE SPALLE

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il **30-04-2026**

previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

Audiometria	Etilometria
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 NORCINI ALESSIO

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: 23/09/2025

Mezzo: EMAIL

Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 23/09/2025

Mezzo: EMAIL

Rif.

Data Giudizio 23/09/2025