

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore LIGUORI ANTONIO JOSE

Sesso M **C.F.** LGRNTN62R24Z600F

Nato/a il 24/10/1962 **a** ARGENTINA ()

Nazionalità ITALIA

Azienda F.LLI RIGHI S.r.l.

Reparto

Sede F.LLI RIGHI S.r.l.

Qualifica

Mansione MAGAZZINIERE CARRELLISTA

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

in data **02/10/2025** è stato sottoposto a: **Visita Medica periodica**

per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

ALCOOL :: .	MICROCLIMA SEVERO :: .
MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI :: .	POSTURA :: .
RISCHIO TERZI :: .	

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

AUSILIO DEI COLLEGHI NELLA MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI MAGGIORI DI 20 KG

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

Elettrocardiogramma	Etilometria
Spirometria	Valutazione clinico-funzionale del rachide
TEST DROGHE	Trigliceridi
emocromo con formula, glicemia, creatinina, transaminasi, gammaGT, es.	QUESTIONARIO AUDIT (WHO 2001) - ALCOOL

Il Medico Competente

ANGELILLO ALESSANDRO

Il sottoscritto/a LIGUORI ANTONIO JOSE

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: 02/10/2025 **Mezzo:** EMAIL

Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 02/10/2025 **Mezzo:** EMAIL

Rif.

Data Giudizio 02/10/2025