

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore CONTI ENRICA

Nato/a il 18/10/1979 **a** TERNI (TR)

Sesso F **C.F.** CNTNRC79R58L117M

Nazionalità ITALIA

Azienda Gennari & Conti Ingegneria srl

Reparto

Sede Gennari & Conti Ingegneria srl

Qualifica

Mansione IMPIEGATO UFFICIO TECNICO DIREZIONE OPERATIVA

Protocollo Sanitario con periodicità **12 Mesi**

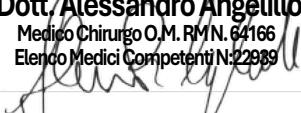
in data **09/07/2025** è stato sottoposto a: **VISITA MEDICA PERIODICA E CAMBIO MANSIONE**
per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

ALCOOL :: .	Lavoro in altezza :: .
POLVERI :: .	POSTURA :: .
RISCHIO TERZI :: .	VIDEOTERMINALI (VDT) :: .

con il seguente esito: **IDONEO**

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il **31-07-2027** previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

Etilometria	Screening visivo Visiotest
Spirometria	Valutazione clinico-funzionale del rachide
prova otovestibolare 1	Emocromo Completo con Formula
GOT	GPT
Gamma GT	Trigliceridi
QUESTIONARIO AUDIT (WHO 2001) - ALCOOL	QUESTIONARIO EQUILIBRIO

Il Medico Competente
ANGELILLO ALESSANDRO
Dott. Alessandro Angelillo
Medico Chirurgo O.M. RMN. 64166
Elenco Medici Competenti N.22939


Il sottoscritto/a CONTI ENRICA

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 finalita' 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: 09/07/2025 **Mezzo:** EMAIL

Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 09/07/2025 **Mezzo:** EMAIL

Rif.

Data Giudizio 09/07/2025