

Certificato di Idoneità alla Mansione

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

Lavoratore SANGERMANO DOMENICO	Sesso M C.F. SNGDNC83P03I234S
Nato/a il 03/09/1983	a SANTA MARIA CAPUA VETERE (CE)

Azienda PENNY MARKET SRL	Reparto
Sede PENNY MARKET SRL	Qualifica

in data **06/11/2025** è stato sottoposto a: **VISITA RIENTRO DA MALATTIA > 60GG**

per esposizione ai seguenti fattori di rischio:

MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI :: .	POSTURA :: .
---	--------------

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

-NON MOVIMENTARE CARICHI > 10 KG; EVITARE FREQUENTI MOVIMENTI DI FLESSIONE DELLA GAMBA SULLA COSCIA;
-ALTERNARE LA POSTURA ERETTA ALLA POSTURA ASSISA.

Da sottoporre a nuova Visita Medica entro il **07-01-2026** previa esecuzione dei seguenti accertamenti :

Valutazione clinico-funzionale del rachide	QUESTIONARIO OSTEO-ARTICOLARE
--	-------------------------------

Il Medico Competente
ANGELILLO ALESSANDRO

Il sottoscritto/a **SANGERMANO DOMENICO**

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: 06/11/2025 **Mezzo:** EMAIL

Trasmissione al Datore di Lavoro: effettuata il: 06/11/2025 **Mezzo:** EMAIL

Rif.

Data Giudizio 06/11/2025