

Staff Direzione Generale

S.S.D Medicina Preventiva - Medico Competente

E-mail: medico.competente@asl4.liguria.it Tel. 0185-329355 Fax 0185/329453

Responsabile del Procedimento: Dott. Raffaele Aloï

Chiavari, _____

➤ **Al Responsabile**
S.S.D Medico Competente
Dott. Raffaele Aloï
SEDE

OGGETTO: Visita su richiesta da parte del dipendente - D.Lgs.81/08, art 41, comma 2, lettera c

Il/la sottoscritto/a _____ richiede di essere sottoposto/a
a visita presso il Medico Competente per il/i seguenti motivi:

Sarà successivamente contattato/a al recapito _____ per eventuale conferma della visita .

Si ricorda che al termine della visita verrà espresso un nuovo giudizio di idoneità alla specifica mansione.

Si ricorda inoltre che la visita non può essere effettuata nei giorni di mutua o infortunio.

D.Lgs 81/08, art 41, comma 2, lettera c: la sorveglianza sanitaria comprende la visita medica su richiesta del lavoratore, qualora sia ritenuta dal medico competente correlata ai rischi professionali o alle sue condizioni di salute, suscettibili di peggioramento a causa dell'attività lavorativa svolta, al fine di esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica.

Firma del dipendente
