

**AZIENDA U.L.S.S. N. 6 EUGANEA**

www.aulss6.veneto.it – P.E.C.: protocollo.aulss6@pecveneto.it

Via Enrico degli Scrovegni n. 14 – 35131 PADOVA

Cod. Fisc. / P. IVA 00349050286

**SPISAL – SERVIZIO PREVENZIONE, IGIENE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO****RICORSO AVVERSO IL GIUDIZIO DEL MEDICO COMPETENTE***(Art. 41, comma 9, D.Lgs. 81/2008)*

Il sottoscritto/a ..... nato a ..... il .....  
 residente a ..... in via ..... n. ....  
 in qualità di titolare della Ditta/Società.....  
 con sede legale a ..... in via ..... n. ....  
 con sede operativa a ..... in via ..... n. ....  
 tel n..... cell n..... email.....  
 avendo ricevuto per iscritto in data..... la comunicazione del Giudizio di:

- Idoneità  
 Idoneità parziale, temporanea o permanente, con prescrizioni o limitazioni  
 Inidoneità temporanea  
 Inidoneità permanente

espresso dal Medico Competente Dott..... in data.....

per il lavoratore ..... nato a.....

il..... residente a..... in via..... n.....

CF:..... tel n..... cell n.....

**RICORRE***ai sensi dell'art.41, comma 9, D.Lgs. 81/2008, avverso tale giudizio*

Motivazioni del ricorso.....  
 .....  
 .....

*(esporre i motivi del ricorso, vale a dire le ragioni per cui si contesta il giudizio del Medico Competente)*

Si allega:                   1. copia del giudizio del Medico Competente  
                                   2. altro.....  
                                   3. altro.....

Luogo e data..... Firma.....