



Spett. SPISAL

ULSS n. 7 Pedemontana

Al Distretto 1 – Bassano Distretto 2 – Alto Vicentino**Oggetto: Ricorso avverso il giudizio di idoneità del medico competente (art. 41 D. Lgs. 81/08)**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ in via _____

tel. _____ cell. _____ e.mail _____

dipendente con la mansione di _____

della ditta _____

con sede a _____ in via _____

e.mail _____ PEC _____

Premesso che:

- il Medico Competente aziendale, Dott. _____

PEC: Mail:

ha effettuato, in data ____/____/____, la visita medica (art. 41 D. Lgs. 81/08)

- periodica in occasione di cambio mansione preventiva in fase preassuntiva
 preventiva su richiesta del lavoratore

- in data ____/____/____ il medico ha comunicato per iscritto allo scrivente il giudizio di:

- idoneità idoneità parziale, temporanea o permanente, con prescrizioni o limitazioni
 inidoneità temporanea inidoneità permanente

- il motivo del ricorso è il seguente: _____

(esporre i motivi del ricorso, cioè le ragioni di contestazione del giudizio del medico competente)

RICORRE presso lo SPISAL avverso il giudizio espresso dal medico competente.

Si allega:

- 1) copia del giudizio del Medico competente (documentazione indispensabile)
- 2) eventuale documentazione medica
- 3) altro _____

NB. In caso di ricorso inoltrato da un soggetto che dichiara di agire in nome e per conto dell'interessato mediante patrocinio (avvocato o patronato), è necessario verificare l'esistenza di una delega, mandato o procura, che DEVE essere allegato alla richiesta.**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO**

Il sottoscritto/a è informato/a che, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196/2003 ("Codice della Privacy") e del Regolamento UE 679/2016 sulla Protezione dei Dati Personali (GDPR), i dati personali raccolti nella presente istanza sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento e potranno essere trattati, anche elettronicamente con strumenti informatici. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, completezza e pertinenza e avverrà nei limiti strettamente necessari alla emissione del provvedimento richiesto.

Si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate.

_____ il ____/____/____

(Luogo e data)

_____ (firma)