

*All' ASL Roma 2 Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Servizio per la Prevenzione e Sicurezza
negli Ambienti di Lavoro – SPRESAL
Viale Battista Bardanzellu, n. 8 0155 Roma
PEC: dipartimento.prevenzione@pec.aslroma2.it*

e p.c. Al Medico Competente

e p.c. Al Datore di Lavoro

Oggetto: Ricorso art.41 comma 9 D. Lgs. n. 81 del 09 aprile 2008 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
domiciliato a _____ in Via _____ n. _____
CAP _____ telefono _____ cellulare _____
email _____ PEC _____

PREMESSO

dipendente con la qualifica di _____
presso la Ditta/Società denominata _____
con sede legale in _____ Via _____ n. _____ CAP _____
sede operativa in _____ Via _____ n. _____ CAP _____

NEL CASO DI RICORSO DEL DATORE DI LAVORO

legale rappresentante della Ditta/Società denominata _____
con sede legale in _____ Via _____ n. _____ CAP _____
sede operativa in _____ Via _____ n. _____ CAP _____
PEC _____

PRESENTA

ai sensi dell'art. 41 comma 9 del D. Lgs. n. 81 del 09 aprile 2008, ricorso avverso il giudizio del Medico Competente della Ditta/Società Dott./Dott.ssa _____

Il dipendente ha effettuato in data _____ la visita di sorveglianza sanitaria
preassuntiva preventiva periodica a richiesta altro _____
e gli è stato comunicato il giudizio allegato alla presente in data _____

Motivi del ricorso: _____

Si allega

- 1) giudizio del Medico Competente (documentazione indispensabile);
- 2) eventuale documentazione medica.

Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 Regolamento 2016/679/UE: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.