Ditta [azienda] Cognome e nome [nome\_lavoratore]

**GIUDIZIO DI IDONEITÀ:**

□ IDONEO – IDONEITÀ

[idoneo]

□ IDONEO CON PRESCRIZIONI

[idoneo\_prescrizione]



□ INIDONEO PERMANENTEMENTE

[non\_idoneo]

Da sottoporre a nuova visita medica entro il [data\_prossima\_visita]

Previa esecuzione dei seguenti accertamenti:

[elenco\_test]

Data [data\_visita] Il medico competente:

Avverso il giudizio del medico competente è ammesso ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio medesimo, all’Organo di vigilanza territorialmente competente che dispone, dopo eventuali ulteriori accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso (D.Lgs 81/08–art.41–comma 9)

□ il lavoratore per presa visione ed avvenuta consegna: