

Al Responsabile Servizio PSAL USL UMBRIA 1

Area Perugino-Assisano
Area Todi/Marsciano-Trasimeno
Area Alto Chiascio
Area Alto Tevere

PEC: aslumbria1@postacert.umbria.it

Oggetto: Ricorso ex art. 41 D. Lgs. 81/08 e s.m.i.

La/Il sottoscritta/o
nata/o ail.....
residente nel Comune diProv.....
in vian..... CAP.....
Tel.....mail/pec.....

Premesso:

- che il medesimo è dipendente con la qualifica di
presso la ditta/società denominata
con sede in.....
- oppure, (nel caso di ricorso del datore di lavoro)
- che è legale rappresentante della ditta/società
con sede in.....
- di aver preso conoscenza della informativa sul trattamento dei dati personali resa disponibile dall'ente e pubblicata sul sito internet istituzionale <https://www.uslumbria1.it/azienda/per-il-cittadino/privacy/>
- che ai sensi dell'art. 41 comma 2 del D.Lgs. 81/08 il medico competente ha effettuato, in data, la visita medica di sorveglianza sanitaria, conclusa con il giudizio di idoneità, **allegato in copia**, comunicato per iscritto alla/o scrivente in data.....

RICORRE AVVERSO IL GIUDIZIO DEL M.C.

per le seguenti motivazioni:

.....
.....
.....

Autorizzo la ASL ad inviare le comunicazioni alla seguente:

PEC

in assenza, MAIL.....

Si allega:

- Giudizio di idoneità alla mansione
- Eventuale documentazione medica

Luogo e data

FIRMA