

RICORSO

**avverso il giudizio di idoneità formulato dal medico competente ai
 sensi dell' art. 41, comma 9 del D.Lgs. 81/08**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) (Nome)
 nato a il
 in qualità di **Datore di Lavoro** ai sensi del D.Lgs. 81/2008 art. 2 c. 9,
 della ditta/società
 con sede in (indirizzo completo)
 telefono PEC

RICORRE

avverso il giudizio di idoneità formulato in data dal Medico Competente nei confronti del/la
 proprio/a dipendente sig./ra Cognome Nome
 con mansioni di
 Di tale ricorso il/la dipendente sig./ra é stato avvisato/a
 in data come da nota sotto riportata. Nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 , mi impegno
 a trasferire direttamente agli operatori Asuit la documentazione necessaria al ricorso, con rispetto della privacy del
 dipendente. A tale fine, e nel rispetto del segreto professionale medico, i documenti sanitari dovranno essere
 trasmessi a U.O. Prevenzione Sicurezza Ambienti Lavoro **direttamente dal Medico Competente.**

Luogo e data

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

Con la presente, io sottoscritto/a , letto quanto sopra riportato,
 prendo atto del ricorso presentato a cura del mio datore di lavoro e autorizzo gli operatori dell'Asuit a contattarmi
 al seguente numero telefonico ed inviare la convocazione al seguente indirizzo:

Luogo e data

FIRMA DEL LAVORATORE

Alla presente domanda, trasmessa anche per via telematica a uopsal@pec.asuit.tn.it, **dovranno essere allegati** i seguenti documenti, **senza i quali non verrà** istruita la pratica:

(1) <i>Giudizio di idoneità del Medico Competente</i>	<i>A cura del datore di lavoro</i>
(2) <i>Estratto Documento di Valutazione dei Rischi integrale relativo al profilo interessato</i>	<i>A cura del datore di lavoro</i>
(3) <i>Relazione del Medico Competente relativo al giudizio di idoneità oggetto del ricorso</i>	<i>A cura del Medico Competente</i>
(4) <i>Ricevuta di versamento di € 46.50. Il pagamento può essere effettuato presso qualsiasi sportello Cassa di Asuit - codice cassa 022001-, oppure utilizzando il sistema PagoPA collegandosi al sito https://mypay.provincia.tn.it/apps/cittadino/ente/APSS selezionando nella casella "Altre tipologie di pagamento" la voce "RICORSO AVV. GIUDIZIO DEL MEDICO COMPETENTE" inserendo tutti i dati richiesti.</i>	<i>A cura del datore di lavoro</i>