

Spett.le
ATS PAVIA
S.C. PSAL
S.S. Promozione e Tutela Salute dei Lavoratori
V.le Indipendenza n. 3
27100 P A V I A

**Oggetto: Ricorso ai sensi art. 41, comma 9, D. Lgs 81/2008 - avverso il giudizio di idoneità/
inidoneità espresso dal Medico Competente**

Il/La sottoscritto/a

residente a vian. tel.

In qualità di dipendente / datore di lavoro della ditta:

.....

P.IVA/Cod.Fisc.PEC.....

Sita in via n.

esercitante attività di

adibito/a alla mansione di

Sede di lavoro:

DittaSita in

Avendo ricevuto in data la comunicazione del giudizio di idoneità/
inidoneità espresso dal Medico Competente Dott.

R I C O R R E

Avverso tale giudizio ai sensi dell'art. 41, comma 9 del D.Lgs 81/08 per il seguente motivo:

.....
.....

Il/La lavoratore/lavoratrice potrà essere assistito, se lo ritiene, da sanitario di fiducia.

Data.....

Firma.....

Documentazione da presentare da parte del Datore di Lavoro, con salvaguardia del segreto professionale:

- Copia del certificato attestante il giudizio espresso dal Medico Competente, contro il quale si presenta istanza di ricorso;
- Posizione funzionale del/della dipendente, specificando l'attuale sede di lavoro;
- Stralcio del Documento di Valutazione dei Rischi, riferentesi alla mansione specifica del/della dipendente;
- Descrizione dettagliata della mansione lavorativa svolta, con particolare riferimento alle modalità operative ed ai fattori di rischio a cui è esposto/a il/la dipendente;
- Eventuali dispositivi di protezione individuale in dotazione;
- Copia dell'eventuale cartella sanitaria e di rischio redatta dal Medico Competente aziendale, comprensiva di esiti di eventuali accertamenti sanitari espletati, **da trasmettere con salvaguardia del segreto professionale.**

Documentazione da presentare da parte del/della dipendente:

- Copia del certificato attestante il giudizio espresso dal Medico Competente, contro il quale si presenta istanza di ricorso;
 - Copia di documentazione sanitaria in suo possesso;
 - Eventuale riconoscimento di stato di invalidità civile;
 - Eventuali verbali di precedenti collegi medico-legali.
-
- Attestazione di versamento, **a carico del richiedente**, di € 57,34 (diritti sanitari dovuti all'ATS) da versare a mezzo PagoPA seguendo le istruzioni indicate nella sezione "Allegati".

La richiesta e la relativa documentazione potranno essere inviate anche mediante posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo: **protocollo@pec.ats-pavia.it**.

Si precisa che la visita verrà effettuata entro 60 giorni dalla data di ricevimento dell'istanza.