

Spett.le AsFO
Dipartimento di Prevenzione
S.C. Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro
Via della Vecchia Ceramica, 1
33170 PORDENONE

PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

Oggetto: ricorso al giudizio del medico competente.

Il sottoscritto/a.....
nato/a(.....)il...../...../.....
e residente a
in via.....N°.....
tel.cell.....
e-mail.....
dipendente della ditta
con sede legale a
in via.....N°.....

CHIEDE

ai sensi dell'art. 41, comma 9 del D.Lgs 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i. , al servizio in indirizzo, la rivalutazione del giudizio formulato dal medico competente in datache si trasmette in allegato alla presente.

Data.....

Firma

.....

L'art. 41, comma 9 del D.Lgs in 9 aprile 2008, n° 81 e s.m.i. recita:" Avverso i giudizi del medico competente ivi compresi quelli formulati in fase preassuntiva è ammesso ricorso, entro trenta giorni dalla data di comunicazione del giudizio medesimo, all'organo di vigilanza territorialmente competente che dispone, dopo eventuali accertamenti, la conferma, la modifica o la revoca del giudizio stesso".