

**OGGETTO: RICORSO AVVERSO IL GIUDIZIO DEL MEDICO COMPETENTE (ART. 41 comma 9 D. Lgs. 81/2008)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Datore di lavoro della ditta \_\_\_\_\_  
avente sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
esercitante attività di \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

- che il dipendente Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ con la mansione di \_\_\_\_\_  
è stato sottoposto in data \_\_\_\_\_ all'accertamento preventivo/periodico dal  
Medico Competente Dr. \_\_\_\_\_ ;
- che in data \_\_\_\_\_ è stato comunicato per iscritto allo scrivente il giudizio di:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ alla mansione di \_\_\_\_\_

**RICORRE**

Avverso il giudizio formulato dal Medico Competente affinché lo SPISAL voglia modificare/revocare il giudizio impugnato.

Con la seguente motivazione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega:

- giudizio del medico competente

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_