

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

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ in via _____
Tel _____ e-mail _____

PREMESSO

- che il medesimo è dipendente della ditta _____
con sede a _____ in via _____
con mansioni di _____

- che il medico competente della suddetta ditta, Dr. _____ ha
effettuato in data _____ l'accertamento preventivo/periodico;

- 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
- documentazione medica
- copia documento d'identità

Luogo e data _____ Firma _____