

Modulo per ricorsi avverso il giudizio del medico competente (art 41 comma 9 decreto legislativo 9 Aprile 2008, n° 81)

Spett.le  
**U.O. di Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro**  
Azienda U.S.L. della Romagna  
Ambito territoriale di Forlì

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

dipendente dell'Azienda \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

con la mansione di \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 41 comma 9 del Decreto Legislativo 9 Aprile 2008, n° 81, inoltra

**ricorso all'organo di vigilanza territorialmente competente**

avverso il giudizio relativo alla mansione specifica rilasciato in data \_\_\_\_\_

dal Medico Competente Dr. \_\_\_\_\_ da me ricevuto il \_\_\_\_\_

**Allega copia del giudizio relativo alla mansione specifica**

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

N.B.: Il ricorso è ammesso se presentato entro 30 giorni dalla comunicazione del giudizio da parte del Medico Competente