

Alla ASL di Viterbo  
Servizio di Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro  
Via E. Fermi 15  
01100 Viterbo

Oggetto: **Ricorso avverso giudizio del medico competente** (Dlgs 81/08 e s.m.i., art. 41, c. 9)

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
Residente ..... via .....  
recapito telefonico .....

**premess**

che il medesimo è legale rappresentante della ditta ..... con sede legale in  
..... e sede operativa in .....  
via .....

che, ai sensi dell'art. 41 del Dlg. 81/08, il medico competente della ditta ha effettuato in data ..... la  
visita medica ..... (\*) al lavoratore.....,

nato a .....il.....residente a..... in via  
..... recapito telefonico ..... con mansione di  
.....

che in data ..... è stato comunicato per iscritto allo scrivente il giudizio di idoneità (**Allegato1**),  
formulato a seguito dell'accertamento suddetto.

**Ritenuto**

*(esposizione dei motivi del ricorso)*

.....  
.....  
.....

**Ricorre**

avverso il giudizio di idoneità/inidoneità, permanente, temporanea, totale, parziale emesso dal medico  
competente dott. ....

Il Ricorrente

.....

**Allegati:**

Copia del giudizio di idoneità

altro .....

Luogo ....., Data .....

(\*) specificare la tipologia di visita medica effettuata:

1. preventiva
2. periodica
3. su richiesta del lavoratore
4. per ripresa del lavoro a seguito di assenza per motivi di salute superiore ai 60 giorni
5. per cambio mansione