

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p>	<p><b>Dipartimento di Sanità Pubblica</b> Istruzione operativa per la gestione dei ricorsi ex art. 41, comma 9, del D.Lgs. 81/08 Modulo per ricorso avverso giudizio del medico competente</p>	<p>IO03.DSP.SPSAL/Ricorsi 01 Ed. 1 Rev. 0 Del 18.12.2017</p>
<p>DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA</p>	<p>Pagina 7 di 8</p>	

**MODULO PER RICORSO AVVERSO IL GIUDIZIO DEL MEDICO COMPETENTE**  
**(art. 41 comma 9 D.Lgs. 81/08 e smi)**

Al Servizio di Prevenzione e  
Sicurezza  
Ambienti di Lavoro  
Azienda USL di Parma  
Distretto di \_\_\_\_\_

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

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

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, e smi, 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 \_\_\_\_\_

allego copia del giudizio relativo alla mansione specifica

altri documenti allegati \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Parma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_