

“Accertamento di assenza di alcol dipendenza in lavoratori addetti a mansioni che comportano particolari rischi per la sicurezza, l' incolumità e la salute di terzi”
(art.41, comma 4, d. lgs. 81/2008 – Intesa del 16 marzo 2006 Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano)

**All' Ambulatorio Medico-Legale
Dipendenze Patologiche (AMLDP)
Azienda USL di Parma via Vasari
fax 0521.396554
e-mail: dip_salute_mentale@pec.ausl.pr.it**

SCHEDA DI INVIO DA PARTE DEL MEDICO COMPETENTE

medico competente dott/ssa

tel cell. e-mail

si invia il/la Sig/ra.....

data di nascita luogo di nascita

residenza

tel..... mansione lavorativa

dipendente di (ragione sociale/ditta)

indirizzo sede.....

cod. fisc. p.iva

tel. fax e-mail

per gli accertamenti di assenza di alcol dipendenza ai sensi degli articoli 39, comma 5 e 41, comma 4, del d.lgs. 81/2008 e dell'Intesa Stato-Regioni del 16 marzo 2006.

Gli accertamenti di primo livello sono stati eseguiti per:

- 1) accertamento pre-affidamento della mansione
- 2) accertamento periodico;
- 3) accertamento per ragionevole dubbio;
- 4) accertamento dopo un incidente alla guida durante il lavoro;
- 5) accertamento di follow-up (monitoraggio cautelativo);
- 6) accertamento a rientro al lavoro nella mansione a rischio dopo periodo di sospensione per precedente esito positivo.

Esito accertamenti eseguiti dal medico competente

Temporanea inidoneità alla mansione SI NO

Elementi per il giudizio di temporanea inidoneità:

1. anamnestico-documentali:

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

2. obiettivi:

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

3. laboratoristici (specificare il/i markers biologici positivi e le relative concentrazioni):

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

4. altro:

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

....., il.....

Timbro e firma