

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p>	<p>Dipartimento di Sanità Pubblica 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 _____