



## Giudizio di Idoneità alla Mansione Specifica

(conforme allegato 3A DLgs 81/08 come modificato dal DLgs 3 Agosto 2009 n° 106)

**Azienda** REDAELLI DIV. APPLICATION TECHNOLOGY(GARDONE)  
Sede di GARDONE VAL TROMPIA - VIA MATTEOTTI, 323

**Gruppo Omogeneo** M05 - Impiegato tecnico con incarichi di supervisione sui cantieri (service)

**Mansione Principale / Ruolo** M05 - Impiegato tecnico con incarichi di supervisione sui cantieri (service)

**Il Lavoratore** GRAZIANO MAURO

**Codice Fiscale** GRZMRA79B04Z602Z

**Luogo di nascita** SAN PAOLO

**Nato il** 04/02/1979

**Cittadinanza** ITALIANA

**Sesso** MASCHIO

in data **23/09/2024** è stato sottoposto a **Visita Medica Tipologia:Periodica**

con periodicità **annuale**

scadenza prossima visita **1 anno**

per esposizione ai seguenti fattori di rischio della mansione principale:

rischi indiretti di cantiere, rischi del viaggiatore, lavoro in quota, rumore Lex,8H 80-85 dB(A), microclima/macroclicima da ambienti severi, ROA (rischio medio), rischio biologico, mmc (rischio alto occasionale)

### Accertamenti Effettuati

#### Esami di Laboratorio

esami ematochimici come da piano sanitario

#### Esami Strumentali

#### Visite Specialistiche / Questionari

con il seguente esito : **IDONEO CON LIMITAZIONI O PRESCRIZIONI. IDONEO AL TURNO NOTTURNO.**

**- IDONEO AI LAVORI IN QUOTA**

**- IL LAVORATORE DEVE ESSERE FORNITO E DEVE USARE IDONEI OTOPROTETTORI**

**Eventuali note dell'idoneità:**

**Il medico competente: PARAGGIO EMILIO**

Medico del lavoro

Il sottoscritto GRAZIANO MAURO dichiara di avere riferito in modo veritiero al medico la propria anamnesi. Dichiara inoltre di essere stato informato sul significato e sul risultato degli accertamenti sanitari effettuati. Dichiara infine di essere a conoscenza che avverso il giudizio del medico competente è ammesso ricorso all'Organo di vigilanza territoriale competente, ai sensi dell'art. 41 del D.Lgs 81/2008, entro il termine di 30 giorni.

**Trasmissione del Giudizio al Lavoratore effettuata il:**

**Modalità di trasmissione:**

**Trasmissione del Giudizio al Datore di Lavoro effettuata il 24/09/2024 Modalità di trasmissione: fax/mail Rif:...**

**Data Giudizio 23/09/2024**

**IL LAVORATORE**  
**GRAZIANO MAURO**