

Al Direttore della
S.O.C. Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro
Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine
Dipartimento di Prevenzione
Via Chiusaforte n.2 - 33100 UDINE
Fax 0432 553910

OGGETTO: RICORSO EX ART. 41 D. Lgs. 81/2008

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (Prov. _____) Il _____
Residente a _____ (Prov. _____) CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____
Telefono _____

Premesso

che il/la medesimo/a è dipendente della _____
con sede operativa a _____
Via/Piazza _____
Comune _____
con la mansione di _____

- che ai sensi dell'art. 41 del D.Lgs. 81/2008 il medico competente della ditta/società ha effettuato, in data _____, l'accertamento preventivo / periodico;
- che in data _____ è stato comunicato per iscritto allo/a scrivente il *giudizio allegato alla presente* (allegato n. 1);
- ritenuto che (*esposizione dei motivi del ricorso*)

ricorre avverso il citato giudizio ai sensi dell'art. 41 del D.Lgs. 81/2008.

Si allega:

- 1) giudizio del M.C.
- 2) eventuale documentazione medica
- 3)

Luogo e data, _____

FIRMA