

Al Direttore della  
S.O.C. Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro  
Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale  
Dipartimento di Prevenzione  
Via Chiusaforte, 2 – 33100 UDINE  
pec: asufc@certsanita.fvg.it

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

Il/la sottoscritto/a sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
datore di lavoro/rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_  
indirizzo pec \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

- che il/la dipendente \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_  
tel/cell. \_\_\_\_\_ assunto dal \_\_\_\_\_  
con la mansione di \_\_\_\_\_  
- che ai sensi dell'art. 41 del D.Lgs. 81/2008 il medico competente della ditta/società  
dott. \_\_\_\_\_ ha effettuato in data \_\_\_\_\_  
l'accertamento preventivo/periodico;  
- che in data \_\_\_\_\_ è stato comunicato per iscritto allo/alla 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 ricevuta del versamento, a favore dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale dell'importo di Euro 154,96 per l'esame del ricorso avverso il giudizio di idoneità espresso dal medico competente.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**MODALITÀ' DI VERSAMENTO DELLA TARIFFA:**

“Voce 62 del tariffario regionale delle prestazioni rese dalle Aziende Sanitarie Regionali, approvato con Decreto del Presidente della Regione 19 dicembre 2013, n. 0252/Pres.” corrispondente ad un importo di Euro 154,96 che il datore di lavoro deve versare all'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale tramite bonifico bancario sul conto corrente **IBAN IT 80 E 03069 12344 100000046104**, presso Banca Intesa Sanpaolo s.p.a., intestato a: Az. Sanitaria Univ. Friuli Centrale – Servizio Tesoreria Via Pozzuolo, 330 - 33100 Udine. Causale: “esame del ricorso avverso il giudizio di idoneità espresso dal medico competente”.