

Mod. 1
Scheda per accertamento idoneità lavorativa
presso il Collegio Medico Legale

- *Cognome e nome:* _____
- *Struttura lavorativa di appartenenza:* _____
- *Qualifica rivestita:* _____
- *Notizie su mansioni, compiti e attività all'atto svolte:*

- *Notizie sulle particolarità dell'ambiente di lavoro e su mansioni, compiti alternativi in cui vi è la possibilità di impiego:*

CONDIZIONI DEL DIPENDENTE (*barrare l'ipotesi ricorrente*):

disturbi del comportamento gravi evidenti e ripetuti che fanno presumere l'esistenza dell'inidoneità psichica permanente assoluta o relativa al servizio (segue descrizione):

condizioni fisiche che fanno presumere l'inidoneità fisica permanente assoluta o relativa al servizio (segue descrizione):

La PRESENTE ISTANZA E' FORMULATA(*barrare l'ipotesi ricorrente*):

nell'interesse del lavoratore, per prevenire l'affidamento di compiti dannosi per la sua salute, ovvero per salvaguardare la salute dei compagni di lavoro;

per tutelare un interesse pubblico quale la salute e l'integrità fisica di terzi con cui il lavoratore entri in contatto nell'espletamento della prestazione lavorativa.

(Firma del Responsabile del Servizio)