

**RICORSO DEL DATORE DI LAVORO
AVVERSO IL GIUDIZIO DI IDONEITA' LAVORATIVA**

Alla ASL Roma 3
Dipartimento di Prevenzione
Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro
via Portuense, 571
00149 Roma

Io sottoscritto/a _____ in qualità di datore di lavoro
dell'azienda _____ sita in _____
(prov. _____) via/piazza _____ n° _____ CAP _____
tel. _____ fax _____ PEC _____

ricorro ai sensi dell'art. 41 comma 9 D.Lgs. 81/08 e s.m.i.

avverso il giudizio di idoneità relativo alla mansione specifica espresso dal medico competente in data _____ e comunicatomi in data _____ nei confronti del lavoratore/trice _____ residente a _____ (prov. _____) via/piazza _____ n° _____ CAP _____ domiciliato/a a _____ (prov. _____) via/piazza _____ n° _____ CAP _____ tel. _____ fax _____ PEC/mail _____ che svolge la mansione di _____ presso la sede operativa sita in via/piazza _____ n° _____ CAP _____ tel. _____ fax _____ PEC _____

Allego copia del giudizio medesimo.

Data

Firma del ricorrente

Informativa privacy

Ai sensi della normativa vigente, si informa che i dati personali forniti con la presente dichiarazione ed acquisiti nel corso del procedimento per il quale viene presentata la documentazione, saranno trattati dalla ASL Roma 3 quale titolare ai fini dello svolgimento del medesimo procedimento e dei controlli istituzionali. Tali dati potranno essere utilizzati con idonee modalità e procedure anche informatizzate dal personale a ciò incaricato ed, ove necessario, comunicati alle competenti autorità e soggetti pubblici per le finalità previste dalla normativa vigente, nonché ai soggetti legittimati all'esercizio del diritto di accesso ai documenti amministrativi. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dello svolgimento del medesimo procedimento e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del procedimento di cui Lei fa richiesta. La persona interessata potrà richiedere l'accesso ai dati personali, la rettifica degli stessi, e, ove previsto, la limitazione o di opporsi al trattamento; ha altresì il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo. I contatti del titolare del trattamento dei Suoi dati (la ASL Roma 3), del Referente Privacy (il Direttore del Servizio Pre.S.A.L. della ASL Roma 3) e del Responsabile per la protezione dei dati personali della ASL Roma 3 sono reperibili sul sito www.aslromad.it.