

Allegato N°6

RICHIESTA DI VARIAZIONE DELLA PERIODICITA' MASSIMA DELLA VISITA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO DA PARTE DEL MEDICO DEL LAVORO

San Marino li,

Spett.le U.O.S. Medicina e Igiene del Lavoro

e.p.c. Datore di Lavoro Sig.

Raccomandata A/R

della Ditta

Codice Operatore Economico:.....

Sede

Oggetto: richiesta di modifica della periodicità della visita degli ambienti di lavoro.

Ai sensi del punto g) del comma 3 dell'art. 17 della Legge N°31/98, il sottoscritto Dr _____, iscritto all'elenco pubblico di cui all'art. 6 del Decreto 19 maggio 1998 n. 68 con il numero _____ incaricato in qualità di Medico del Lavoro, della sopracitata ditta, chiede la variazione della periodicità massima della visita degli ambienti di lavoro da annuale a con decorrenza partire dalla data della presente.

Le motivazioni della presente domanda sono le seguenti:

-
-
-

Viene allegata copia della seguente documentazione a supporto delle sopracitate motivazioni:

- La lettera di nomina del medico del lavoro nell'azienda in indirizzo.
- La copia della parte del documento di valutazione dei rischi riguardante i rischi per la salute, eventuale relazione del medico del lavoro attestata i contributi e le osservazioni allo stesso documento ed eventuale relazione relativa alle visite negli ambienti di lavoro da parte del medico del lavoro congiuntamente al RSPP.
- Il protocollo sanitario.
- La relazione dei dati anonimi collettivi ed elenco dei giudizi di idoneità alla mansione specifica.
- Copia della ricevuta di versamento di euro 30,00 come previsto dal tariffario delle prestazioni sanitarie dell'I.S.S.

Nell'attesa di un Vostro positivo riscontro porgo distinti saluti.

Il Medico del Lavoro

Dr.