

ISTANZA DI RICORSO ai sensi dell'Art. 41 – D. Lgs. 81/08 – Ricorrente lavoratore

Spett.le
ATS BRESCIA
SC PSAL
Viale Duca degli Abruzzi, 15
25124 Brescia

Luogo e data _____

Oggetto: Ricorso avverso il giudizio formulato dal Medico Competente aziendale ai sensi dell'Art. 41 D. Lgs. 81/08.

Io sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ C.a.p. _____

in Via _____

tel./cell. _____

dipendente della ditta _____

sede di _____ C.a.p. _____

Via _____

con la mansione di _____

nel reparto _____

data di assunzione _____ collocato ai sensi Legge 68/99 SI NO

presento ricorso avverso il giudizio di idoneità alla mansione allegato

formulato dal Medico Competente Dr. _____ in data _____

e ricevuto in data _____ per i seguenti motivi: _____

Sono informato del costo della prestazione di **Euro 57,19** (*) da versare prima della convocazione in Commissione e che eventuali accertamenti dovessero risultare necessari saranno a mio carico.

Per comunicazioni sarò reperibile al seguente indirizzo e n. telefonico/cell. (se diverso da quanto già sopra indicato)

firma

Allegati: Copia del giudizio rilasciato dal Medico Competente

Fotocopia di valido documento se la richiesta non viene presentata personalmente

....

(*) voce 10 Euro 57,19 (dal 01/02/2024 Rif. Tariffario di cui alla DGR n. XI/2698/2019 - Decreto ATS BRESCIA n. 53 del 31/01/2024. (Visita ... a seguito di ricorso avverso al giudizio del medico competente. Modalità pagamento: - tramite il sistema delle Pubbliche Amministrazioni denominato "PagoPA" Accedendo direttamente al sito web di Regione Lombardia tramite il link sotto riportato: <https://pagamentinlombardia.servizirl.it/pa/changeEnte.html?enteToChange=ATSBS&redirectUrl>

Nella pagina pagoPA dell'ATS Brescia, nella seconda sezione "scegli il tipo di pagamento" 1) selezionare la voce "Altri introiti" 2) proseguire per creare il codice IUV compilando tutti i campi richiesti fra cui Causale SCPSAL V10 COLL MED

3) proseguire per il pagamento con le modalità inviate dal Sistema al Vs. indirizzo e-mail

Al fine di agevolare gli adempimenti previsti si chiede cortesemente di inviare la "RICEVUTA TELEMATICA DEL PAGAMENTO" a ServizioPSAL@ats-brescia.it

L'attestazione/ricevuta telematica del pagamento effettuato dovrà essere presentata entro il giorno della Visita Medico Collegiale.