

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*) \_\_\_\_\_

datore di lavoro della ditta \_\_\_\_\_

sede di \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

**presento ricorso avverso il giudizio di idoneità alla mansione allegato**

relativo al dipendente (*Cognome Nome*) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

con la mansione di \_\_\_\_\_

nel reparto \_\_\_\_\_ collocato ai sensi Legge 68/99  SI  NO

formulato dal Medico Competente Dr. \_\_\_\_\_

(Tel.Cell. \_\_\_\_\_ ) in data \_\_\_\_\_ e ricevuto in data \_\_\_\_\_.

I motivi del ricorso sono: \_\_\_\_\_

Per comunicazioni sarò reperibile al seguente indirizzo e n. telefonico/cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo E-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

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 miocarico.

Timbro e firma

Allegati:  Copia del giudizio rilasciato dal Medico Competente

Fotocopia di valido documento se la richiesta non viene presentata personalmente

....

**Note:** (\*) **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 IUUV compilando tutti i campi richiesti fra cui Causale SCPSAL V10 COLL MED DL

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.**