

**Oggetto: Ricorso avverso il giudizio del medico competente (Dlgs 81/08 e s.m.i., art.41, comma 9)**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il..... residente in ..... via .....  
recapito telefonico ....., pec....., in qualità di:

**A) dipendente** della Ditta/Azienda.....Reparto.....  
con sede operativa in .....via .....  
con mansione di .....

**B) datore di lavoro** del dipendente, sig. .... che svolge  
mansione di ..... nella Ditta/Azienda.....  
con sede operativa in ..... via .....

ha ricevuto in data ...../...../..... il giudizio di idoneità (Allegato1) formulato ai sensi dell'art. 41  
del DLgs. 81/08 dal medico competente della Ditta/Azienda a seguito della visita medica (\*)  
..... effettuata in data ...../...../.....

**ritenuto che** (*esposizione dei motivi del ricorso, vale a dire ragioni idonee a contestare il giudizio del medico  
competente, a tal fine il ricorrente può allegare ogni documentazione medica utile*),  
.....  
.....  
.....  
.....

**ricorre** avverso il giudizio di idoneità/inidoneità, permanente, temporanea, totale, parziale emesso dal  
medico competente dott. ....

Il Ricorrente.....

Allegati:

- Copia del giudizio di idoneità
- Eventuale documentazione medica
- .....

(\*) specificare la tipologia di visita medica effettuata:

1. preventiva
2. Periodica
3. su richiesta del lavoratore
4. per cambio mansione
5. per ripresa del lavoro a seguito di assenza per motivi di salute superiore ai 60 giorni