

Ditta:

Oggetto: **NOMINA DEL MEDICO COMPETENTE AI SENSI D.L. 81/2008**

Il sottoscritto, <sup>LA</sup> <sup>FE</sup> OLIMPIA NIGRIC COSATTINI, in qualità di legale rappresentante/ amministratore della ditta \_\_\_\_\_,

con sede in ROMA, VIA DEI MONTI DI CRETA 83

C.F. 07127680580 P.IVA 01692221009

**nomina medico competente**

il Dr. **GUIDO MARCHIONNI**, in qualità di medico - chirurgo, Specialista in **Medicina del Lavoro**, libero professionista, nato a **ROMA**, il **03/09/1952**, con sede in **19 Via V. Arangio Ruiz- 00165 ROMA**, tel.: **330919543**, email: **guidomarchionni@alice.it** e **guidomarchionni@omceoromapec.it**

che si assume la responsabilità di tutti gli adempimenti previsti, per il medico competente, dalle vigenti disposizioni di legge in materia ed in particolare per quanto previsto *dall'art. 25 del D.L. 81/2008*.

*In ordine alla periodicità delle visite mediche, il medico competente avverte già da adesso il datore di lavoro che, a partire dalla data dell'incarico, i nuovi dipendenti considerati a rischio professionale dovranno essere visitati, per stabilire la loro idoneità alla mansione, **prima del loro impiego**, una volta l'anno e/o entro la data indicata sui certificati d'idoneità (quinquennale o biennale per esposti a videoterminali).*

*Al termine del rapporto di lavoro il dipendente dovrà ricevere copia della cartella sanitaria e di rischio, mentre il dipendente eventualmente esposto a sostanze chimiche pericolose e sottoposto a sorveglianza sanitaria dovrà essere visitato **all'atto della cessazione del lavoro**.*

*Si stabilisce che le cartelle sanitarie dei dipendenti vengano conservate, chiuse e sigillate:*

presso gli uffici dell'azienda       presso lo studio del medico competente

**Il rispetto della periodicità delle visite mediche entro la loro scadenza è compito del datore di lavoro. Eventuali sanzioni pecuniarie subite dal MC a causa di inadempimento da parte del DdL quali:**

- ❖ mancata comunicazione di aver introdotto nuove sostanze nel ciclo produttivo
- ❖ mancate visite mediche per negligenza del DdL
- ❖ mancate visite mediche per nuove assunzioni non comunicate al MC

**saranno rimborsate integralmente a cura del datore di lavoro**

*Il presente incarico si intende tacitamente rinnovato di anno in anno, salvo comunicazioni delle parti e/o mancata effettuazione delle visite mediche alla scadenza prefissata; quindi detta nomina **NON SCADE!***

*Le parti acconsentono reciprocamente al trattamento dei propri dati personali per le finalità previste dalle leggi vigenti in materia di tutela dei dati personali. L'importo della prestazione professionale verrà saldato all'atto della consegna dei certificati medici d'idoneità dei dipendenti visitati.*

Timbro e firma del Datore di Lavoro:

FATTORE K.  
Via dei Monti di Creta 83 - 00167 ROMA  
C.F. 07127680580  
P.IVA 01692221009

Per accettazione (il medico competente):

*Dr. Guido Marchionni*

Data, 8/11/2018



Dr. GUIDO MARCHIONNI  
Medico - chirurgo  
Specialista in Medicina del Lavoro  
Specialista in Igiene e Med. Preventiva  
Medico competente, ai sensi D.L. n. 81 del 09.04.08

19 Via V. Arangio Ruiz 00165 ROMA. Tel.: 330919543-fax: (06)66011029  
E-MAIL: [guidomarchionni@alice.it](mailto:guidomarchionni@alice.it)

Spett.le ditta Fattore K  
signora Capitani

Oggetto: Preventivo per visite mediche  
periodiche ai dipendenti/collaborazione  
come medico - competente, ai sensi -  
DL 81/08

Con riferimento all'oggetto, facendo seguito a ns. precedenti accordi, le rimetto, qui appresso, il preventivo richiestomi, per le prestazioni afferenti il medico - competente e l'adeguamento alle norme sulla sicurezza dei posti di lavoro, ai sensi della suindicata legislazione.

**Prestazioni diagnostico - sanitarie, periodiche per dipendenti impiegati addetti a videoterminale:**

☆ Visita medica/ Informazione sanitaria/ Compilazione cartella sanitaria e di rischio/ Esame degli occhi e della vista: si effettua all'assunzione e, successivamente, ogni 5 anni in caso di idoneità senza prescrizioni; ogni due anni sui soggetti ultra 50enni e con particolari difetti visivi/ Spirometria per addetti eventuali a laboratorio/ Visita ambienti di lavoro/ Giudizio finale di idoneità alla mansione specifica - TUTTO SUL POSTO DI LAVORO:

per sede di Roma EURO 75 a dipendente

(Prestazione medica esente IVA, ai sensi art.10.13 DPR 633/72 e s. m. e non c'è ritenuta d'acconto da versare in quanto il soggetto fornitore è Studio MARCHIONNI CENCI srl)

**Come medico competente mi riservo la possibilità di richiedere ulteriori accertamenti clinici che si dovessero rendere necessari per particolari casi (ad es. visita di oculista o cardiologica).**

*Rivalutazione annuale degli importi per gli accertamenti sanitari periodici di cui sopra, secondo inflazione corrente.*

*Cortesemente pagamento a consegna certificati (in genere contestuale alle visite) o al massimo a 30 giorni dalla presentazione della fattura, anche in considerazione delle spese sostenute;*

*Le cifre indicate nel presente preventivo saranno soggette a revisione dopo sei mesi dalla sua stesura e mancanza di incarico.*

Grato per l'interesse mostratomi, porgo i miei più:

Distinti Saluti  
Dr. GUIDO MARCHIONNI  
*Dr. Guido Marchionni*

Data: 06.11.2018

Studio MARCHIONNI CENCI srl  
Medicina del Lavoro  
19 Via V. Arangio Ruiz 00165 ROMA  
Tel.: 330919543/ 3384306258/ 3389084010  
E-MAIL: [guidomarchionni@alice.it](mailto:guidomarchionni@alice.it)  
Part. I.V.A.: 10783361008

Ditta:

Oggetto: **NOMINA DEL MEDICO COMPETENTE AI SENSI D.L. 81/2008**

Il sottoscritto, <sup>LA</sup> <sup>FE</sup> OLIMPIA NIGRIC COSATTINI, in qualità di legale rappresentante/ amministratore della ditta \_\_\_\_\_,

con sede in ROMA, VIA DEI MONTI DI CRETA 83

C.F. 07127680580 P.IVA 01692221009

**nomina medico competente**

il Dr. **GUIDO MARCHIONNI**, in qualità di medico - chirurgo, Specialista in **Medicina del Lavoro**, libero professionista, nato a **ROMA**, il **03/09/1952**, con sede in **19 Via V. Arangio Ruiz- 00165 ROMA**, tel.: **330919543**, email: **guidomarchionni@alice.it** e **guidomarchionni@omceoromapec.it**

che si assume la responsabilità di tutti gli adempimenti previsti, per il medico competente, dalle vigenti disposizioni di legge in materia ed in particolare per quanto previsto *dall'art. 25 del D.L. 81/2008*.

*In ordine alla periodicità delle visite mediche, il medico competente avverte già da adesso il datore di lavoro che, a partire dalla data dell'incarico, i nuovi dipendenti considerati a rischio professionale dovranno essere visitati, per stabilire la loro idoneità alla mansione, **prima del loro impiego**, una volta l'anno e/o entro la data indicata sui certificati d'idoneità (quinquennale o biennale per esposti a videoterminali).*

*Al termine del rapporto di lavoro il dipendente dovrà ricevere copia della cartella sanitaria e di rischio, mentre il dipendente eventualmente esposto a sostanze chimiche pericolose e sottoposto a sorveglianza sanitaria dovrà essere visitato **all'atto della cessazione del lavoro**.*

*Si stabilisce che le cartelle sanitarie dei dipendenti vengano conservate, chiuse e sigillate:*

presso gli uffici dell'azienda

presso lo studio del medico competente

**Il rispetto della periodicità delle visite mediche entro la loro scadenza è compito del datore di lavoro.**

**Eventuali sanzioni pecuniarie subite dal MC a causa di inadempimento da parte del DdL quali:**

❖ mancata comunicazione di aver introdotto nuove sostanze nel ciclo produttivo

❖ mancate visite mediche per negligenza del DdL

❖ mancate visite mediche per nuove assunzioni non comunicate al MC

**saranno rimborsate integralmente a cura del datore di lavoro**

*Il presente incarico si intende tacitamente rinnovato di anno in anno, salvo comunicazioni delle parti e/o mancata effettuazione delle visite mediche alla scadenza prefissata; quindi detta nomina **NON SCADE!***

*Le parti acconsentono reciprocamente al trattamento dei propri dati personali per le finalità previste dalle leggi vigenti in materia di tutela dei dati personali. L'importo della prestazione professionale verrà saldato all'atto della consegna dei certificati medici d'idoneità dei dipendenti visitati.*

Timbro e firma del Datore di Lavoro:

FATTORE K.  
Via dei Monti di Creta 83 - 00167 ROMA  
C.F. 07127680580  
P.IVA 01692221009

Per accettazione (il medico competente):

*Dr. Guido Marchionni*

Data, 8/11/2018