

## Dichiarazione del lavoratore sullo stato di salute.

Tutti i lavoratori della **JOB SOLUTION SOC COOP.** che attualmente non sono sottoposti a visite mediche periodiche da parte del medico competente aziendale, perché privi di significativi rischi lavorativi per la salute, possono, in caso di problemi fisici che rendano difficoltoso o impediscano l'effettuazione del lavoro, richiedere un parere o una visita medica al medico competente aziendale.

Il protocollo sanitario aziendale prevede altresì la visita medica preventiva agli invalidi civili e agli invalidi professionali. Si invitano pertanto tutti i lavoratori e rilasciare la presente dichiarazione ai fini dell'adeguata applicazione del protocollo sanitario.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, alle dipendenze della  
Scrivente Società

### dichiara

ai fini dell'adeguata applicazione del protocollo sanitario:

- Di possedere un'invalidità civile\*
- Di possedere un'invalidità dovuta al riconoscimento di precedenti malattie professionali o legata a precedenti condizioni lavorative\*
- Di essere in possesso di precedenti giudizi medici nei quali sono espresse una o più limitazioni dell'attività lavorativa\*
- Di non rientrare in nessuna delle categorie sopra citate

\*In questo caso è obbligo del lavoratore consegnare al proprio Capo Area/Capo Servizio o inviare mezzo posta all'indirizzo di Miorelli Service Spa a socio unico il certificato medico attestante quanto dichiarato.

Data \_\_\_\_\_

Firma del lavoratore dichiarante

\_\_\_\_\_