

Azienda

.....

Al medico competente

.....

Per conoscenza:

Al Responsabile del
Servizio Protezione e Prevenzione (RSPP)

.....

Al Datore di lavoro

.....

Al Dirigente responsabile in materia

.....

Oggetto : richiesta dati sulla sorveglianza sanitaria

Egregio Dottore,

con la presente siamo a formularle la richiesta (*ai sensi dei seguenti articoli del DLgs 81/08: art 25 comma 1 lett. g-i; art 50 comma 1 lett e; allegato 3b*) dei seguenti dati relativi alla sorveglianza sanitaria delle lavoratrici e dei lavoratori che rappresentiamo in qualità di R.L.S. :

- I dati statistici, con i risultati anonimi collettivi, della sorveglianza sanitaria effettuata negli ultimi anni; si richiede anche di specificare, con dati sia in valore assoluto che in %, le tipologie di patologie riscontrate tra le lavoratrici ed i lavoratori.
- Si richiedono, in particolare, i dati relativi ai lavoratori e lavoratrici che, sulla base della prescrizioni della sorveglianza sanitaria, sono stati dichiarati a “Ridotta capacità lavorativa”.

La consegna dei dati deve essere effettuata entro sette giorni dalla data della richiesta; in caso di esito negativo faremo ricorso alle autorità competenti in materia.

Luogo e data

Gli R.L.S.

.....

Firma per presa visione del Medico competente)

.....