

**LETTERA DI NOMINA DEL MEDICO COMPETENTE COORDINATORE E COORDINATO
ai sensi degli artt. 18 comma 1 lette a e art. 39 comma 6 del D.Lgs. 81/08**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____), il _____
domiciliato per la carica a _____ (____), in Via _____, n. _____, in qualità
di Legale Rappresentante/Titolare della _____ codice fiscale
_____, P. IVA _____, con sede legale a _____, in Via
_____, n. _____, con la presente

AFFIDA

alla Dott.ssa **PAOLA VANNINI** Libero professionista e Medico del Lavoro, con sede legale a Sansepolcro (AR) in P.zza S. Francesco n.5 P.IVA 02286970518 C.F. VNNPLA54L59I155F l'incarico di **Medico Competente Coordinatore**, ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera a), e art. 39 comma 6 del D.Lgs. 81/08, per il personale dipendente occupato.

E AFFIDA

alla Dott. **BIGONI ANDREA**, Libero professionista e Medico del Lavoro, con sede legale a Capolona (AR) in via Paradiso, 20 P.IVA 02114260512 C.F. NGNNDR78C22A390N l'incarico di **Medico Competente Coordinato**, ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera a), e art. 39 comma 6 del D.Lgs. 81/08, per il personale dipendente impiegato

La Dott.ssa PAOLA VANNINI si impegna con la Società scrivente, ad effettuare tutto quanto previsto per la figura professionale del Medico Competente Coordinatore ed a coordinare le funzioni del Dott. BIGONI ANDREA, in qualità di Medico Competente Coordinato, tra cui in via esemplificativa le attività di seguito descritte:

- effettuazione degli accertamenti sanitari (sia preventivi che periodici);
- definizione dei giudizi d'idoneità dei lavoratori alla mansione;
- istituzione e aggiornamento, per ogni lavoratore soggetto a sorveglianza sanitaria, di una cartella sanitaria e di rischio;
- visite degli ambienti di lavoro secondo le periodicità stabilite dall'art. 25 lett. e del D.lgs. 81/08;
- effettuazione delle visite mediche su richiesta dei lavoratori se giustificate sulla base dei rischi professionali cui sono esposti;
- effettuazione di visita medica alla cessazione del rapporto di lavoro nei casi previsti dalla normativa vigente;
- riunione periodica come da art. 35 D.lgs. 81/08;
- conservazione e trattamento dei dati personali connessi alla nomina a Medico Competente e all'esercizio delle relative funzioni, nel pieno rispetto delle fonti primarie (D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.) e secondarie, nonché delle Disposizioni del Garante per la Privacy e delle istruzioni eventualmente impartite volta per volta dal Titolare del trattamento

Il presente incarico ha validità annuale rinnovabile tacitamente.

Al momento della stipula i sottoscritti Datore di Lavoro e Medico Competente concordano, anche in conformità ai nuovi obblighi di sicurezza e protezione dei dati di cui alla normativa Privacy, che le cartelle sanitarie - con salvaguardia del segreto professionale - saranno archiviate e custodite presso gli ambulatori del Centro Sicurezza Consulenza posti a Montepulciano Stazione in Via Bolzano 14/16, nel rispetto della massima riservatezza dei dati personali e sanitari come previsto dal D. Lgs. 196/2003 e dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e nella salvaguardia del segreto professionale del medico competente incaricato.

Luogo e data _____, ____/____/____

Il Legale Rappresentante _____

Il Medico Competente Coordinatore 

Il Medico Competente Coordinato 