

Richiesta di visita medica per i minori ai sensi della L.977/67 e successive modifiche
(D. Lgs.345/99 e D. Lgs.262/00)

Il sottoscritto..... in qualità di Legale Rappresentante della ditta..... con sede a..... via..... n..... tel..... fax..... esercente l'attività di è a conoscenza del divieto di adibire i minori di anni 18 alle lavorazioni, ai processi e ai lavori indicati nell'allegato I, art.15, D.Lgs.345/99

CHIEDE

che il minore..... nato a il..... e residente in prov..... via n..... tel..... qualifica di che svolgerà la seguente attività lavorativa (descrivere in modo dettagliato i compiti lavorativi svolti dal minore, le attrezzature e gli utensili adoperati anche occasionalmente, ed eventuali esposizioni ad agenti fisici, chimici e biologici) **e allegare DVR inerente le mansioni svolte**

.....
.....
.....

venga sottoposto a visita medica **preventiva** **periodica**, per l'accertamento della IDONEITA' ALL'ATTIVITA' LAVORATIVA (art. 2 del D.Lgs.262/2000)

DICHIARA

1. di aver effettuato la specifica valutazione dei rischi ai sensi dell'art.7 della L.977/67, come modificato dall'art.8 del D. Lgs. 345/99 e artt. 17,18, 28 D.Lgs 81/2008 e s.m.i.;
2. che tale attività NON RIENTRA tra quelle soggette all'obbligo di sorveglianza sanitaria, di cui all'art. 41 D.Lgs 81/2008 e s.m.i., da parte del medico competente;
3. che l'attività non è svolta in orario notturno (dalle 22 alle ore 6 o dalle 23 alle ore 7 e per le attività di cui all'art.4, 2° comma, dalle ore 24 in poi);
4. che la mansione non prevede trasporto di pesi per più di 4 ore al giorno compresi i ritorni a vuoto;
5. che i compiti lavorativi a cui è assegnato il minore:
 - non comportano l'esecuzione delle attività comprese nell'allegato I del D.Lgs. 345/99, come modificato dall'art.3 del D.Lgs. 262/2000;
 - comportano l'esecuzione delle attività comprese nell'allegato I del D.Lgs.345/99, come modificato dall'art.3 del D. Lgs.262/2000 non soggette all'obbligo della sorveglianza sanitaria e per le quali è stata chiesta l'autorizzazione prevista dal comma 3 dell'art.1 dello stesso D.Lgs., alla Direzione Provinciale del Lavoro (si allega copia dell'autorizzazione);
6. che il lavoro verrà svolto nel rispetto di tutte le condizioni di sicurezza e salute previste dalle vigenti disposizioni e, per le attività rientranti nell'allegato I, il lavoro verrà svolto solo per motivi di formazione professionale sotto la sorveglianza di formatori competenti anche in materia di prevenzione e protezione;
7. di essere a conoscenza che le spese relative alla visita ed agli accertamenti sono a totale carico del datore di lavoro (art.2, comma 3 D.Lgs.262/2000).

Data.....

Timbro e firma del datore di lavoro

.....