#### *Da redigere su carta intestata del medico competente e consegnare ai partecipanti.*

#### *Compilare / cancellare le scritte in colore azzurro, compresa questa, prima della stampa.*

* al datore di lavoro:

Gent.mo Sig.……………………………………………

* al responsabile del servizio di

 prevenzione e protezione dai rischi:

Gent.mo Sig. ………………………………….………

* ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza:

Gent.mi Sigg. ……………………………..……….………

………………………………………………………………

………………………………………………………………..

*(Luogo)……………………..(data)……………………*

#### Oggetto: comunicazioni scritte da dare ai sensi dell’art. 25, comma 1-i del D.Lgs. n. 81/2008 in occasione della riunione periodica.

Gentili signori,

Il Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81 ha previsto all’articolo 25, comma 1-i che in occasione delle riunioni di cui all’articolo 35 il medico competente comunichi per iscritto al datore di lavoro, al responsabile del servizio di prevenzione protezione dai rischi ed ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, **i risultati anonimi collettivi** della sorveglianza sanitaria effettuata, **fornendo indicazioni sul significato di detti risultati** ai fini della attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori.

Vi comunico pertanto che la sorveglianza sanitaria effettuata ha evidenziato i seguenti risultati, che riporto in forma anonima e collettiva:………………………………………………… ………………………… ……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………….. ……………………………. …………………………………………….. …………………………….. ………………………………. …………………………………………………………….. ……………………………….. …………………………………………………………….. ……………………………. …………………………………………………… ………………………………………………… ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… ………… ……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………….. ……………………………. …………………………………………….. …………………………….. ………………………………. …………………………………………………………….. ……………………………….. …………………………………………………………….. ……………………………. …………………………………………………… ………………………………………………… ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

E’ inoltre doveroso fornivi le seguenti indicazioni sul significato dei risultati riportati, ai fini della attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori:…………………….

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………….. ……………………………. …………………………………………….. …………………………….. ………………………………. …………………………………………………………….. ……………………………….. …………………………………………………………….. ……………………………. …………………………………………………… ………………………………………………… ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………….. ……………………………. ………………………………. …………………………………………………………………………………….. ……………………………….. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ………………………………………………… ………………………………………………… ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… ……………………..

Cordiali saluti

 Il medico competente

 ………………………….

***Copia per datore di lavoro***

#### *Da redigere su carta intestata del medico competente e consegnare ai partecipanti.*

#### *Compilare / cancellare le scritte in colore azzurro, compresa questa, prima della stampa.*

* al datore di lavoro:

Gent.mo Sig.……………………………………………

* al responsabile del servizio di

 prevenzione e protezione dai rischi:

Gent.mo Sig. ………………………………….………

* ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza:

Gent.mi Sigg. ……………………………..……….………

………………………………………………………………

………………………………………………………………..

*(Luogo)……………………..(data)……………………*

#### Oggetto: comunicazioni scritte da dare ai sensi dell’art. 25, comma 1-i del D.Lgs. n. 81/2008 in occasione della riunione periodica.

Gentili signori,

Il Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81 ha previsto all’articolo 25, comma 1-i che in occasione delle riunioni di cui all’articolo 35 il medico competente comunichi per iscritto al datore di lavoro, al responsabile del servizio di prevenzione protezione dai rischi ed ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, **i risultati anonimi collettivi** della sorveglianza sanitaria effettuata, **fornendo indicazioni sul significato di detti risultati** ai fini della attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori.

Vi comunico pertanto che la sorveglianza sanitaria effettuata ha evidenziato i seguenti risultati, che riporto in forma anonima e collettiva:………………………………………………… ………………………… ……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………….. ……………………………. …………………………………………….. …………………………….. ………………………………. …………………………………………………………….. ……………………………….. …………………………………………………………….. ……………………………. …………………………………………………… ………………………………………………… ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… ………… ……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………….. ……………………………. …………………………………………….. …………………………….. ………………………………. …………………………………………………………….. ……………………………….. …………………………………………………………….. ……………………………. …………………………………………………… ………………………………………………… ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

E’ inoltre doveroso fornivi le seguenti indicazioni sul significato dei risultati riportati, ai fini della attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori:…………………….

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………….. ……………………………. …………………………………………….. …………………………….. ………………………………. …………………………………………………………….. ……………………………….. …………………………………………………………….. ……………………………. …………………………………………………… ………………………………………………… ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………….. ……………………………. ………………………………. …………………………………………………………………………………….. ……………………………….. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ………………………………………………… ………………………………………………… ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… ……………………..

Cordiali saluti

 Il medico competente

 ………………………….

***Copia per RSPP***

#### *Da redigere su carta intestata del medico competente e consegnare ai partecipanti.*

#### *Compilare / cancellare le scritte in colore azzurro, compresa questa, prima della stampa.*

* al datore di lavoro:

Gent.mo Sig.……………………………………………

* al responsabile del servizio di

 prevenzione e protezione dai rischi:

Gent.mo Sig. ………………………………….………

* ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza:

Gent.mi Sigg. ……………………………..……….………

………………………………………………………………

………………………………………………………………..

*(Luogo)……………………..(data)……………………*

#### Oggetto: comunicazioni scritte da dare ai sensi dell’art. 25, comma 1-i del D.Lgs. n. 81/2008 in occasione della riunione periodica.

Gentili signori,

Il Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81 ha previsto all’articolo 25, comma 1-i che in occasione delle riunioni di cui all’articolo 35 il medico competente comunichi per iscritto al datore di lavoro, al responsabile del servizio di prevenzione protezione dai rischi ed ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, **i risultati anonimi collettivi** della sorveglianza sanitaria effettuata, **fornendo indicazioni sul significato di detti risultati** ai fini della attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori.

Vi comunico pertanto che la sorveglianza sanitaria effettuata ha evidenziato i seguenti risultati, che riporto in forma anonima e collettiva:………………………………………………… ………………………… ……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………….. ……………………………. …………………………………………….. …………………………….. ………………………………. …………………………………………………………….. ……………………………….. …………………………………………………………….. ……………………………. …………………………………………………… ………………………………………………… ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… ………… ……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………….. ……………………………. …………………………………………….. …………………………….. ………………………………. …………………………………………………………….. ……………………………….. …………………………………………………………….. ……………………………. …………………………………………………… ………………………………………………… ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

E’ inoltre doveroso fornivi le seguenti indicazioni sul significato dei risultati riportati, ai fini della attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori:…………………….

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………….. ……………………………. …………………………………………….. …………………………….. ………………………………. …………………………………………………………….. ……………………………….. …………………………………………………………….. ……………………………. …………………………………………………… ………………………………………………… ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………….. ……………………………. ………………………………. …………………………………………………………………………………….. ……………………………….. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ………………………………………………… ………………………………………………… ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… ……………………..

Cordiali saluti

 Il medico competente

 ………………………….

***Copia per RLS***

#### *Da redigere su carta intestata del medico competente e consegnare ai partecipanti.*

#### *Compilare / cancellare le scritte in colore azzurro, compresa questa, prima della stampa.*

* al datore di lavoro:

Gent.mo Sig.……………………………………………

* al responsabile del servizio di

 prevenzione e protezione dai rischi:

Gent.mo Sig. ………………………………….………

* ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza:

Gent.mi Sigg. ……………………………..……….………

………………………………………………………………

………………………………………………………………..

*(Luogo)……………………..(data)……………………*

#### Oggetto: comunicazioni scritte da dare ai sensi dell’art. 25, comma 1-i del D.Lgs. n. 81/2008 in occasione della riunione periodica.

Gentili signori,

Il Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81 ha previsto all’articolo 25, comma 1-i che in occasione delle riunioni di cui all’articolo 35 il medico competente comunichi per iscritto al datore di lavoro, al responsabile del servizio di prevenzione protezione dai rischi ed ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, **i risultati anonimi collettivi** della sorveglianza sanitaria effettuata, **fornendo indicazioni sul significato di detti risultati** ai fini della attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori.

Vi comunico pertanto che la sorveglianza sanitaria effettuata ha evidenziato i seguenti risultati, che riporto in forma anonima e collettiva:………………………………………………… ………………………… ……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………….. ……………………………. …………………………………………….. …………………………….. ………………………………. …………………………………………………………….. ……………………………….. …………………………………………………………….. ……………………………. …………………………………………………… ………………………………………………… ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… ………… ……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………….. ……………………………. …………………………………………….. …………………………….. ………………………………. …………………………………………………………….. ……………………………….. …………………………………………………………….. ……………………………. …………………………………………………… ………………………………………………… ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

E’ inoltre doveroso fornivi le seguenti indicazioni sul significato dei risultati riportati, ai fini della attuazione delle misure per la tutela della salute e della integrità psico-fisica dei lavoratori:…………………….

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………….. ……………………………. …………………………………………….. …………………………….. ………………………………. …………………………………………………………….. ……………………………….. …………………………………………………………….. ……………………………. …………………………………………………… ………………………………………………… ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………….. ……………………………. ………………………………. …………………………………………………………………………………….. ……………………………….. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… …………………….. ……………………………………………………………….. ………………………………………………… …………

……………………………… …………………………………………………………. ………………………………… …………………………………………………………………….. ………………………………………………………. ………………………………………………… ………………………………………………… ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………………… ……………………..

Cordiali saluti

 Il medico competente

 ………………………….

***Copia per emittente (Medico Competente)***