

ISTANZA DI CONTROLLO IDONEITA' FISICA ai sensi dell'Art. 5 – L. 300/70

Spett.le  
ATS BRESCIA - SC PSAL  
Viale Duca degli Abruzzi, 15  
25124 Brescia

Luogo e data \_\_\_\_\_

Oggetto: ISTANZA di controllo idoneità fisica ai sensi dell'Art. 5 Legge 300/70..

Io sottoscritto/a (*Cognome Nome*) \_\_\_\_\_

datore di lavoro della ditta \_\_\_\_\_

sede di \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

**chiedo il controllo di idoneità fisica al lavoro di**

dipendente (*Cognome Nome*) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ Telefono/cellulare \_\_\_\_\_

con la mansione di \_\_\_\_\_

nel reparto \_\_\_\_\_

Il Medico Competente (se nominato) è il Dr. \_\_\_\_\_

Telefono / Cellulare \_\_\_\_\_

Per comunicazioni sarò reperibile al seguente indirizzo e n. telefonico/cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo E-mail/P.E.C. \_\_\_\_\_

Sono informato del costo della prestazione di **Euro 184.15 + bollo (2 Euro)** (\*) e che eventuali accertamenti dovessero risultare necessari saranno a mio carico.

I dati per la fatturazione sono i seguenti: P.I. o C.F. \_\_\_\_\_

Rag. Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Codice UNIVOCO per la fatturazione elettronica \_\_\_\_\_

Chiedo che la fattura venga inviata al seguente indirizzo (se diverso dal quello di fatturazione)

\_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

Allegati:  Copia del giudizio rilasciato dal Medico Competente

Fotocopia di valido documento se la richiesta non viene presentata personalmente

**Note: (\*) Attendere ns. Comunicazione dopo l'invio dell'esito, per effettuare il pagamento della prestazione voce 11: Euro 184.15 + bollo (2,00 Euro)** (dal 01/02/2024 Rif. Tariffario di cui alla DGR n. XI/2698/2019 - Decreto ATS BRESCIA n. 53 del 31/01/2024.  
**Modalità pagamento:** - tramite il sistema delle Pubbliche Amministrazioni denominato "PagoPA" Accedendo direttamente al sito web di regione lombardia tramite il link sotto riportato: <https://pagamentinlombardia.servizirl.it/pa/changeEnte.html?enteToChange=ATSBS&redirectUrl>  
Nella pagina pagoPA dell'ATS Brescia, nella seconda sezione "scegli il tipo di pagamento" 1) selezionare la voce "Altri introiti" 2) proseguire per creare il codice IUV compilando tutti i campi richiesti fra cui Causale SCPSAL V11 COLL MED  
3) proseguire per il pagamento con le modalità inviate dal Sistema al Vs. indirizzo e-mail