

Gentile  
dott.ssa Fiorenza Zambon  
c/o Synergica Srl

data: 23/07/2020

**Oggetto:** Nomina del Medico Competente ai sensi del D.Lgs.81/2008

Il sottoscritto Emilio Fatovic in qualità di Presidente della UNIVERSITA' POPOLARE DI TRIESTE Piazza Ponterosso, 6 – 34121 Trieste (TS) C.F. 80011330323 Tel. 040 6705220 email amministrazione@unipoptrieste.it Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) unipopts@legalmail.it Codice destinatario fatturazione elettronica Sdi unipopts@legalmail.it ai sensi dell'art. 38 del D.lgs. 81/08 (sicurezza e salute dei lavoratori)

### NOMINA

come Medico Competente la dott.ssa **Fiorenza Zambon**, nata a Conegliano Veneto (TV) il 18/09/1968 domiciliata presso Synergica srl ([www.synergica.net](http://www.synergica.net)). La sua attività consisterà nell'adempimento degli obblighi elencati all'art. 25 dello stesso decreto, tra i quali la sorveglianza sanitaria dei lavoratori della nostra Azienda nei casi previsti dalla normativa vigente ai sensi dell'art. 41.

In caso di sua assenza ci si potrà avvalere di altro medico del lavoro operante presso il Servizio di Medicina del Lavoro Synergica srl che provvederà ad attuare la sorveglianza sanitaria e tutti gli adempimenti previsti dalla normativa vigente.

L'incarico sarà svolto secondo quanto previsto dalla normativa vigente, con impegno, da parte nostra, a comunicare tempestivamente al medico competente qualsiasi informazione in merito a nuove assunzioni, cambio di mansione, dimissione dei lavoratori, infortuni, assenze per motivi di salute di durata maggiore di 60 giorni continuativi e/o rischi presenti nelle attività lavorative.

La cartella sanitaria e di rischio di ciascun lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria, con salvaguardia del segreto professionale e, salvo il tempo strettamente necessario per l'esecuzione della sorveglianza sanitaria e la trascrizione dei relativi risultati, è conservata:

- presso la sede dell'azienda/ente;
- presso la sede del medico competente

L'attività del Medico Competente si svolgerà in piena autonomia di organizzazione e di orario, compatibilmente con le esigenze lavorative e decorrerà dalla data odierna fino a revoca di una delle due parti.

Cordiali saluti.



Il Datore di lavoro  
(timbro e firma)

*Emilio Fatovic*

*Fello*

Per accettazione dell'incarico  
Il Medico Competente  
Dott.ssa Fiorenza Zambon

Dott.ssa Fiorenza Zambon  
Specialista in Medicina del Lavoro  
Iscrizione al Collegio n. 3426

*Fiorenza Zambon*