

Al UP \_\_\_\_\_

Al lavoratore \_\_\_\_\_

Il Sig.			
Nato a		il	
<input type="checkbox"/>	Nuovo Assunto		
<input type="checkbox"/>	Addetto presso l'azienda con mansione: _____		

- Visto l'esito dell'idoneità sanitaria alla mansione/ o il certificato di sana e robusta costituzione
- Esaminato il curriculum e l'esperienza specifica maturata
- Preso atto della formazione e addestramento effettuati
- Visti i requisiti minimi del profilo di mansione

È stato sottoposto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a valutazione di idoneità \_\_\_\_\_ complessiva \_\_\_\_\_ alla \_\_\_\_\_ mansione specifica \_\_\_\_\_ con il seguente risultato:

Idoneo

Non Idoneo

Annotazioni:

Firma capo gerarchico

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_