

Certificato di IDONEITA' AL LAVORO DI MINORI (legge 977/67 – d.lgs 345/99)

Si certifica che in data _____ è stato/a visitato/a presso _____

Il/la Sig. _____

Nato/a il _____ a _____

che è risultato/a idoneo/a non idoneo/a

alla mansione di _____

presso la produzione _____

La prossima visita dovrà essere effettuata entro il _____

Copia del presente certificato è rilasciato al datore di lavoro

al lavoratore

alla potestà genitoriale

Gli impieghi previsti sono subordinati all'esistenza delle condizioni dettate dall'art. 6 comma 2 d.lgs 345/99 e alla specifica autorizzazione della Direzione Provinciale del Lavoro di cui all'art. 6 comma 3 d.lgs. 345/99.

Il medico del S.S.N.