

**Sede:** LUCCA

**Data:** 06/06/2025

**Infortunio N.** 521140173

**CERTIFICATO MEDICO DI INFORTUNIO O DI MALATTIA PROFESSIONALE del 06/06/2025**  
(da inviare subito al datore di lavoro)

**Assicurato** VIANI LORENZO

**Luogo e data di nascita** LUCCA - 08/06/1968

**Codice ASL** PI202

**Datore di lavoro** ASCIT SERVIZI AMBIENTALI SPA

**Indirizzo** VIA SAN CRISTOFORO 82 - 55012 - CAPANNORI (LU)

**Data dell'infortunio o di manifestazione della M.P.** 04/02/2025

**Se é stato disposto il ricovero indicare l'Ospedale**

**Se in cura ambulatoriale indicare dove**

**L'infermità** - determina inabilità con prognosi giustificata dal 06/06/2025 fino al 08/06/2025 e l'infortunato può riprendere il lavoro il giorno 09/06/2025

E' necessaria, ove ne ricorra l'obbligo normativo, l'effettuazione di una visita medica, da parte del medico competente, prima della ripresa del lavoro al fine di verificare l'idoneità alla mansione ai sensi del D. Lgs. n. 106/2009.

Lo Specialista in Ortopedia  
DOTT. DONATINA CARIELLO

