

Sig. [REDACTED]

c/o [REDACTED]

Protocollo: RM [REDACTED]/CPE
del 17/06/2026

CERTIFICATO DI IDONEITA' FISICA

Si certifica che : [REDACTED]

Data nascita 2 [REDACTED]/2001 Et  24 C.F. C [REDACTED] Matricola

Figura Professionale **Macchinista**

Qui visitato in data: **16/06/2026** per: **VISITA SUPERIORE**

Attivit  di sicurezza: **ASSUNZIONE PDT (Preparazione dei Treni) DISP 55/06 - PDT (Preparazione dei Treni) PUNTO 4.1**

Richiesta da _____ con nota _____ del _____

In esito agli accertamenti praticati in riferimento a quanto normato dal

Disposizione n  55 del 28/11/2006

E' stato giudicato

IDONEO PER PDT - PREPARAZIONE DEI TRENI:

***ASSUNZIONE PDT (Preparazione dei Treni) DISP 55/06 -
PDT (Preparazione dei Treni) PUNTO 4.1 - CON
OBBLIGO LENTI***

Conclusioni Diagnostiche: [REDACTED]

Data definizione : 17/06/2026

Firmato digitalmente dal Medico

[REDACTED]