

## TABELLA RELATIVA ALLE VISITE DI AMMISSIONE

## GRUPPO 1

QUALIFICHE		VISTA				Percezione uditiva	Statura minima
N.O.	Denominazione	Acutezza visiva		Campo visivo	Senso cromatico		
		Grado	Correzioni ammesse				
1	Macchinista .....	10/10 in ciascun occhio	+1D/-2D lenti sferiche max differenza 2D. Lenti cilindriche ammesse se efficaci e tollerate con gli stessi limiti diottrici	normale	normale	Voce afona a non meno di 8 m da ciascun orecchio + audiometria	1,55
2	Conducente di linea ....	»	»	»	»	»	—
3	Conduttore .....	»	»	»	»	»	1,60
4	Addetto manovra e scambi	»	non ammessa	»	»	»	—
5	Operaio qualificato (a) ..	»	»	»	»	»	—
6	Operaio generico (a) ....	»	»	»	»	»	—
7	Manovale (a) .....	»	»	»	»	»	—
8	Cantoniere .....	»	»	»	»	»	—

(a) Se da utilizzare esclusivamente in mansioni inerenti la manutenzione del materiale rotabile è ammessa la correzione con lenti come al punto 1.

## GRUPPO 2

QUALIFICHE		VISTA				Percezione uditiva	Statura minima
N.O.	Denominazione	Acutezza visiva		Campo visivo	Senso cromatico		
		Grado	Correzioni ammesse				
1	Addetto di stazione e gestione	10/10 in ciascun occhio	Lenti sferiche di valore massimo +4D/-5D purché la differenza di rifrazione fra le due lenti non sia superiore a 3D. Lenti cilindriche per eventuale astigmatismo sole o associate purché la correzione sia efficace e tollerata	normale	normale	Voce afona a non meno di 8 m da ciascun orecchio	1,55
2	Capo tecnico .....	»	»	»	»	»	—

## GRUPPO 3

QUALIFICHE		VISTA				Percezione uditiva	Statura minima
N.O.	Denominazione	Acutezza visiva		Campo visivo	Senso cromatico		
		Grado	Correzioni ammesse				
1	Personale adibito a mansioni non interessanti la sicurezza dell'esercizio (b)	14/10 complessivamente con non meno di 4/10 nell'occhio che vede meno	Lenti sferiche di valore massimo +4D/-5D purché la differenza di rifrazione fra le due lenti non sia superiore a 3D. Lenti cilindriche per eventuale astigmatismo sole o associate purché la correzione sia efficace e tollerata	normale	soddisfacente	Voce afona a non meno di 8 m da ciascun orecchio	—

(b) È ammesso l'uso di lenti a contatto in alternativa ai normali occhiali, purché la correzione sia possibile con lenti tradizionali e previo parere favorevole della competente struttura sanitaria.