

Al Medico Competente

Dott. _____

Incaricato dal datore di lavoro

Oggetto: richiesta visita medica art. 41 comma 2 ,lettera c) D.Lgs. n° 81/08

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____

dipendente della ditta _____

con la mansione di _____

chiedo ai sensi dell'art. 41 comma 2 ,lettera c) D. Lgs. n° 81/08 e s.m.i. di essere sottoposto/a a visita medica.

Motivo della richiesta (specificare il problema di salute): _____

Se il problema indicato interferisca con il normale svolgimento dell'attività lavorativa specifichi in che modo? _____

Cordiali saluti

Data _____

Firma _____

P.S. allegare eventuali referti specialistici: larissa.ecografia@libero.it