

.....
(luogo e data)

(Allegato 2)

(da consegnare al datore di lavoro o Suo delegato)

Egr.sig.re/a.....
Azienda.....
Via.....
cap.....
Comune.....

A cura del Datore di lavoro
inoltrare a: medico competente

Dr./ssa Gabriella Piluso
c/o Centro di medicina
p.za Garibaldi, 12
Correggio
@-mail: gabriellapiluso@gmail.com

Oggetto: richiesta di visita medica

Io sottoscritto/a.....
dipendente della Azienda.....

ai sensi dell'art. 41, comma 1, lett. b) del D.Lgs. 81/2008, sono a richiedere di essere sottoposto/a,
a visita medica per motivi di salute che ritengo doveroso sottoporre al medico competente aziendale.

Distinti saluti.

In fede:

(il lavoratore)

Per ricevuta:

(il datore di lavoro)