

.....
(data e luogo)

(Allegato 1)

(da consegnare al datore di lavoro o Suo delegato)

Egr.sig.re/a

Azienda.....

Via.....

Cap.....

A cura del Datore di lavoro

inoltrare a : medico competente

Dr./ssa Erika Mora
c/o Centro S. Simone- p.za Garibaldi ,12 Correggio
@-mail: medlav@centrosansimone.ut

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)