

Bari,

Oggetto: Richiesta visita straordinaria

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dipendente **ASL BARI**

matr. N. \_\_\_\_\_ con sede lavorativa presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere sottoposto/a a visita straordinaria, ai sensi art. 41 del D. Lgs 81/08 e s.m.i. dal medico competente per sopraggiunti problemi di salute.

Bari \_\_\_\_\_

f.to

  

---