



REGIONE  
LAZIO



## **VISITA MEDICA A RICHIESTA**

AL MEDICO COMPETENTE

Dr. / Dr. ssa \_\_\_\_\_

STAFF DIREZIONE GENERALE

**OGGETTO: richiesta visita medica ex art. 41, c. 2, lett. c**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso U.O.

/DIREZIONE \_\_\_\_\_

Presidio/Distretto \_\_\_\_\_ chiede di essere

sottoposto/a a visita medica a richiesta ai sensi dell'art. 41, c. 2, lett. c, D. L. vo 81/2008.

Rieti, \_\_\_\_\_

FIRMA del LAVORATORE

\_\_\_\_\_