

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 0746 2781

Codice Fiscale e Partita IVA 00821180577

U.O. _____

PROT.N. _____

Alla c.a. del

Sig./Dott./ _____

e p.c. al Medico Autorizzato Dr.ssa P. Del Bufalo

Rieti, _____

OGGETTO: visite mediche ex D.Lgs 101/2020

In ottemperanza agli adempimenti previsti dal D.Lgs 101/2020 si comunica che la S.V. è convocata a visita medica () PREVENTIVA () PERIODICA () ALTRO presso l'ambulatorio sito in Ospedale di Rieti III piano ex ala chirurgica.

Si prega di voler tempestivamente comunicare al numero telefonico 0746 278444 (martedì, giovedì e venerdì) o alla mail medico.autorizzato@asl.rieti.it l'eventuale indisponibilità, al fine di poter identificare al più presto una nuova data utile ed una sostituzione.

COGNOME NOME	STRUTTURA	MANSIONE	DATA	ORA

Si ricorda che la presentazione a visita medica, così come l'esecuzione degli accertamenti richiesti, costituisce un obbligo penalmente rilevante per il lavoratore ai sensi dell'art. 68 D.lgs 101/2020.

IL DIRIGENTE / DELEGATO Dr./Sig.
TIMBRO / FIRMA LEGGIBILE
