

**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 V piano ex ala chirurgica.

Si prega di voler tempestivamente comunicare al numero telefonico 0746 278444 (giovedì ore 8,30-14) o alla mail [medico.autorizzato@asl.rieti.it](mailto: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. 118 D.lgs 101/2020.

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

\_\_\_\_\_