

Prot.

Rieti,

**AL MEDICO AUTORIZZATO
Dr.ssa PAOLA DEL BUFALO**

STAFF DIREZIONE GENERALE

OGGETTO: richiesta visita medica ex art. 136, c. 3 D.lgs 101/2020

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso U.O.

Ospedale/Distretto _____ chiede di essere
sottoposto/a a visita medica a richiesta ai sensi dell'art. 136 c. 3 D.lgs 101/2020.

Rieti, _____

FIRMA _____