

REGIONE LAZIO

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 0746 2781
Codice Fiscale e Partita IVA 00821180577

UO

Rieti,

PROT.N. _____

Alla c.a. del
Sig./Dott./ _____

e p.c. al Medico Competente
Dr. _____

OGGETTO: visite ex articolo 41, D.Lgs 81/2008

In ottemperanza agli adempimenti previsti dal D.lgs 81/2008, articoli 20 e 41, si comunica che la S.V. e/o le SS. LL. è convocata a visita medica () PREVENTIVA () PERIODICA; () ASSENZA MOTIVI DI SALUTE > 60 gg; () CAMBIO MANSIONE () CESSAZIONE presso l'ambulatorio sito in

RIETI - VIA DEL TERMINILLO, 42 (blocco 3).

COGNOME NOME	MANSIONE	ORARIO di lavoro (A)	DATA visita	ORA visita
		(1) (2) (3) (4)		

(A) 1. Giornaliero; 2. Con turnazione giornaliera; 3. Con turnazione notturna; 4. Effettua pronta disponibilità

Si ricorda che la presentazione a visita medica costituisce un obbligo penalmente rilevante per il lavoratore ai sensi del D.lgs 81/2008, art. 20, c. 1, lett. i.

Direttore/Responsabile di

TIMBRO / FIRMA leggibile