



(Nome e cognome del lavoratore/della lavoratrice):.....

(Indirizzo:) via ..... civ: .....

(Città:) ..... (cap:) .....

Recapito telefonico: .....

Al Medico Competente, dott. Ardalani

c/o MED 1 Srl di via Larga 23

20122 Milano MI

**Oggetto: Richiesta del lavoratore di visita medica, ai sensi dell'art. 41, comma 2 lettera c ) D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81**

Buongiorno, il sottoscritto .....

dipendente della Società .....

con sede nel Comune di .....

alla via ..... n. ....,

**richiede di essere sottoposto a visita medica ai sensi dell'art. 41, comma 2 lettera c) D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.**

Il motivo di detta richiesta è .....

.....

.....

.....

Ritengo il contenuto della presente lettera tutelato dal segreto professionale; in attesa di conoscere la data e il luogo in cui effettuare detta visita porgo distinti saluti.

Luogo, ..... Data.....,

.....

Firma del lavoratore



**MED 1 S.R.L.** - P.IVA 10997630966

Sede legale: Via Larga 23 – 20122 Milano (MI)

Sede operativa: Villa Ronco, via Nino Ronco 31 – 16149 Genova (GE)

Tel. +39 010 8565375 | E-mail: amministrazione@med1srl.it