

Modulo per istanza di visita medica collegiale richiesta dal datore di lavoro

Al Collegio Medico Legale

ASL Salerno – DS 66

Via Torrione 113 – Salerno

Oggetto: richiesta di visita medica collegiale

Si prega di voler sottoporre a visita medico-legale, presso codesto Collegio, il ns. dipendente,

sig./ra \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ), il \_\_\_\_\_,

assunto presso in nostro ente con qualifica di \_\_\_\_\_

Il sopraindicato dipendente ha prodotto istanza il \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_

Intesa ad ottenere i seguenti benefici di legge \_\_\_\_\_

Si allega:

Istanza in fotocopia

Certificato medico

Carta di identità del dipendente

Data \_\_\_\_\_