

Fac-simile richiesta visita straordinaria

_____, li _____

Al Datore di Lavoro

Oggetto: richiesta di visita medica ai sensi del D.Lgs 81/2008 (art.41,comma 2,lettera c) .

Il sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/_____ in servizio presso _____

con la mansione di _____

chiede di essere sottoposto a visita medica da parte del Medico Competente in relazione al seguente rischio lavorativo o alle seguenti problematiche:

Distinti saluti

FIRMA