



Federazione **I**mpiegati **O**perai **M**etallurgici **L**odi

Via Lodivecchio, 31 - 26900 LODI - tel. 0371.616050 - fax 0371.616028
www.fiom.cgil.lodi.it - e-mail: fiomlodi@cgil.lombardia.it

Salute Ambiente Sicurezza



RICHIESTA COPIA DOCUMENTAZIONE SANITARIA

_____ / _____

SPETT.LE

MEDICO COMPETENTE

STABILIMENTO/UNITÀ PRODUTTIVA

OGGETTO: RICHIESTA COPIA DOCUMENTAZIONE SANITARIA.

Il/la sottoscritto/a _____, dipendente presso lo stabilimento/unità produttiva di _____, chiede con la presente, in conformità a quanto previsto dall'art. 25 lett. h) del Testo Unico Salute e Sicurezza copia della mia Documentazione Sanitaria.

Certo/a di un sollecito riscontro, con l'occasione porgo distinti saluti.

In fede

Per ricevuta
