

Spett.le
COMUNE DI MONTANASO LOMBARDO
C.A. UFFICIO PERSONALE
Via Giuseppe Garibaldi, 28
26836 – Montanaso Lombardo (LO)

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

Il sottoscritto nato il
a residente a
Via n. in servizio presso questa Pubblica
Amministrazione in qualità di
con la mansione di

CHIEDE

di essere sottoposto a visita medica da parte del Medico Competente in relazione al seguente rischio lavorativo:

- movimentazione manuale carichi
- posturale ergonomico
- biologico
- attività con utilizzo di videoterminali
- altro rischio (indicare quale)

Distinti saluti

Data

Firma
