

Coordinamento Sorveglianza Sanitaria
Recapiti: Tel. 070.6756550 - email: sorveglianzasanitaria@amm.unica.it

Richiesta di visita al Medico Competente
(Articolo 41, comma 2 lettera c, Decreto Legislativo 81/08 e s.m.i.)

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Cagliari

OGGETTO: Sorveglianza Sanitaria - Tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro
Richiesta visita medica da parte del lavoratore (art. 41, comma 2 lettera c, del D. Lgs. 81/08)

Cognome e Nome:

matricola:

struttura afferenza ⁽¹⁾:

indirizzo:

recapito tel.:

e-mail:

qualifica di ⁽²⁾:

mansioni ⁽³⁾:

motivo della richiesta: motivi sanitari
altro, specificare:

Data

Firma

Modalità di trasmissione della richiesta:

ll'interessato, una volta compilato il modulo in ogni sua parte dovrà firmarlo e inviarlo tramite e-mail all'indirizzo sorveglianzasanitaria@amm.unica.it

¹ Specificare per esteso il nome della Struttura: Direzione, Biblioteca, Centro, Dipartimento, Facoltà

² Specificare la categoria di appartenenza e il tipo di contratto

³ Descrivere brevemente l'attività svolta