

**Spettabile Medico Competente
e.p.c : Datore di Lavoro**

Ditta: _____

Via/Piazza: _____

Cap : _____ **Citta:** _____

Oggetto: consegna copia della cartella sanitaria e di rischio – T.U 81/2008 - art 25 - comma e)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____,

residente a _____,

in qualità di dipendente dimissionario, sono con la presente a chiederle, ai sensi della Legge, che mi sia consegnata copia della cartella di cui all'oggetto.

A tale scopo, e per ogni evenienza, vi comunico l'indirizzo a cui inviare la documentazione richiesta:

Distinti saluti.

Li _____ il _____

In fede