

Servizio SPRESAL- ASL Cagliari
Via Romagna, 16
09127 Cagliari
serviziospresal.aslccagliari@aslccagliari.it
spresal@pec.aslccagliari.it

OGGETTO: Ricorso avverso il giudizio del medico competente.

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a il /____/____/_____
e residente in _____ Via _____
tel _____ mail/pec _____
Dipendente della ditta _____

RICORRE

ai sensi dell'art. 41 comma 9 del D. L.gs. 81/2008 contro il giudizio formulato dal medico competente in data / / che si allega.

Data _____

Firma _____