



**MODULO M-V-R
VISITA MEDICA SU RICHIESTA DEL LAVORATORE
(ART. 41 D.LGS 81/2008 E S.M.I.)**

da inviare alla seguente casella di posta elettronica prevenzione.sicurezza@uninsubria.it

Al Direttore Generale

e.p.c.

Al Medico Competente
Al Direttore di Struttura
All'Ufficio Sicurezza

Il/la sottoscritto/a in servizio presso:.....

- Denominazione struttura: _____

- Sezione: _____

- Indirizzo: _____

Chiede di essere sottoposto a visita medica ai sensi del art. 41 del decreto 81 /2008 comma 2 lettera C per le seguenti motivazioni:

Firma del Lavoratore:

Note: