

Scaricato da www.slaicobasmarghera.org/moduli.htm

SPETTABILE AZIENDA

N.FAX

CON LA PRESENTE IL SOTTOSCRITTO LAVORATORE VS.DIPENDENTE

COMUNICA CHE IL CERTIFICATO TELEMATICO DI MALATTIA DEL

DR. _____

CHE PRESCRIVE MALATTIA DAL _____ AL _____

RECA IL NUMERO DI PROTOCOLLO

_NR. _____

FIRMA

DATA E CITTA'