

SPETTABILE AZIENDA

N.FAX

CON LA PRESENTE IL SOTTOSCRITTO LAVORATORE VS.DIPENDENTE

COMUNICA CHE IL CERTIFICATO TELEMATICO DI MALATTIA DEL

DR._____

CHE PRESCRIBE MALATTIA DAL _____ AL _____

RECA IL NUMERO DI PROTOCOLLO

NR._____

FIRMA

DATA E CITTÀ'