

**DIPENDENTI I.S.S. - DOMANDA COMMISSIONE MEDICA ACCERTAMENTI
SANITARI INDIVIDUALI I° ISTANZA** (Legge n. 35 del 10/03/1988)

San Marino, lì _____

Spett.le

**Commissione Medica Accertamenti Sanitari
Individuali I° Istanza**

= SEDE =

Il/La sottoscritto/a _____ Cod. I.S.S. _____
 dipendente di ruolo, con la qualifica di " _____ " occupato/a
 presso _____ , con anzianità di servizio dal _____ ,
 a norma della Legge n. 35 del 10 Marzo 1988.

chiede

di essere sottoposto/a a visita medica al fine di valutare e accertare la propria idoneità lavorativa, così da poter richiedere in seguito:

- ☐ il *trasferimento temporaneo* per sopraggiunti motivi di salute
☐ il *trasferimento definitivo* per sopraggiunti motivi di salute
☐ il *collocamento a riposo* per sopraggiunti motivi di salute

Alla presente domanda, esibita all'Ufficio Personale e Libera Professione, seguirà convocazione per la visita presso la Commissione Medica degli Accertamenti Sanitari Individuali di Prima Istanza, che esaminerà altresì la documentazione medica fornita dal/dalla dipendente.

Recapito Telefonico dipendente _____ Il/La dipendente _____

RISERVATO ALL'UFFICIO DEL PERSONALE E LIBERA PROFESSIONE

Vista la richiesta del/della Sig./Sig.ra _____ si dichiara che
 è conforme alla Legge vigente e rientra nei diritti del/della dipendente interessato/a.

Data _____

Ufficio Personale e Libera Professione