

**ALSTOM**

**Copia per l'Azienda**

IL DIPENDENTE : \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

COMUNICA CON LA PRESENTE DI ESSERE IN MALATTIA.

**IL NUMERO DI PROTOCOLLO** DEL CERTIFICATO E' IL SEGUENTE:

\_\_\_\_\_

**IL DOMICILIO PER EVENTUALI CONTROLLI SANITARI SECONDO QUANTO PREVISTO DAL VIGENTE**

**CCNL E IL SEGUENTE :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA DIPENDENTE O DEL DELEGATO ALLA CONSEGNA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALSTOM**

**Copia per il lavoratore**

IL DIPENDENTE : \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

COMUNICA CON LA PRESENTE DI ESSERE IN MALATTIA.

**IL NUMERO DI PROTOCOLLO** DEL CERTIFICATO E' IL SEGUENTE:

\_\_\_\_\_

**IL DOMICILIO PER EVENTUALI CONTROLLI SANITARI SECONDO QUANTO PREVISTO DAL VIGENTE**

**CCNL E IL SEGUENTE :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA DIPENDENTE O DEL DELEGATO ALLA CONSEGNA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_