



Azienda Sanitaria delle Zone:
Senese, Alta Val d'Elsa, Val di Chiana Senese, Amiata Val d'Orcia

Piazza Rosselli, 26 – 53100 Siena
C.F. 00388270522 – www.usl7.toscana.it

CERTIFICATO MEDICO DI ASSENZA DAL LAVORO (copia per l'INPS)

Il/la Signor/a Nato/a a

il che dichiara di essere ammalato/a dal

Ha effettuato un accesso in PS in data CON PROGNOSI A TUTTO IL

DIAGNOSI

INIZIO

CONTINUAZIONE

"Si rilascia certificazione di malattia su supporto cartaceo, ai sensi della circolare Dipartimento Funzione Pubblica n. 2/2010"

DATA RILASCIO CERTIFICATO

Timbro e firma del medico

DA COMPILARSI A CURA DEL LAVORATORE

INDIRIZZO DI RESIDENZA

INDIRIZZO DI REPERIBILITA' (se diverso dalla residenza)

DATORE DI LAVORO E INDIRIZZO

CODICE FISCALE DEL LAVORATORE

FIRMA DEL LAVORATORE _____

✂



Azienda Sanitaria delle Zone:
Senese, Alta Val d'Elsa, Val di Chiana Senese, Amiata Val d'Orcia

Piazza Rosselli, 26 – 53100 Siena
C.F. 00388270522 – www.usl7.toscana.it

ATTESTATO MEDICO DI ASSENZA DAL LAVORO (copia per il datore di lavoro)

Il/la Signor/a Nato/a a

il che dichiara di essere ammalato/a dal

Ha effettuato un accesso in PS in data CON PROGNOSI A TUTTO IL

"Si rilascia certificazione di malattia su supporto cartaceo, ai sensi della circolare Dipartimento Funzione Pubblica n. 2/2010"

DATA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO

Timbro e firma del medico