

**ATTESTAZIONE A.S.L o MEDICO DI BASE. – GRAVE PATOLOGIA**

**ATTESTAZIONE MEDICO LEGALE**

Preso visione della richiesta volta al riconoscimento dell'applicabilità dell'art. 17 comma 9 del C.C.N.L. 29 NOVEMBRE 2007 presentata da:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in base alla documentazione sanitaria presa in esame, si certifica che  
il richiedente risulta affetto da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ tale quadro morboso è da considerarsi **GRAVE PATOLOGIA** ai fini dell'applicazione della citata norma contrattuale.

La terapia che la patologia rende necessaria, prescritta in sede specialistica, giustifica pertanto l'assenza dal servizio nelle giornate in cui avrà luogo, come da documentazione rilasciata dall'Azienda Sanitaria competente.

Data \_\_\_\_\_

IL MEDICO LEGALE ACCERTATORE

\_\_\_\_\_