

All. A/2bis

Spett. le CIMALA EBAT Bari
Via Marchese di Montrone 47
70122 BARI

Da trasmettere esclusivamente a mezzo pec all'indirizzo:
sorveglianzasanitaria.cimalaebat.bari@legalmail.it

ELENCO NOMINATIVO LAVORATORI
DOMANDA RICHIESTA DI TRASFERIBILITA' GIUDIZIO DI IDONEITA'
VISITE MEDICHE PREVENTIVE PREASSUNTIVE
APPROVATO DAL COMITATO DI GESTIONE DEL 16/07/2026

	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	LUOGO DI RESIDENZA	INDIRIZZO E CIVICO DI RESIDENZA	NUMERO DI TELEFONO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						

39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						

Firma Titolare/Legale Rappresentante dell'impresa Agricola
