

**FAC SIMILE da inviare al medico competente per test antidroga**

Spett.le Dott. \_\_\_\_\_  
c/o \_\_\_\_\_

**Oggetto: trasmissione elenco addetti ai sensi dei provvedimenti della Conferenza unificata Stato-Regioni del 16 marzo 2006 e 30 ottobre 2007 e delibera regione Emilia Romagna del 23/02/2009.**

O In riferimento a quanto in oggetto, siamo a trasmettere i nominativi degli addetti che rientrano negli accertamenti sanitari di cui in oggetto:

O Non ci sono dipendenti la cui mansione lavorativa è compresa tra quelle indicate dall'intesa Stato-Regioni del 16/03/2006.

Cordiali saluti  
Il legale rappresentante