

CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE

REGIONE sicilia **AUSL** ragusa

Nome rosario **Cognome** tolaro

Nato a vittoria **Residente a** ragusa

N° di iscrizione al SSN 30984093823358538

Il soggetto, sulla base della visita da me effettuata risulta in stato di buona salute

e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività lavorative.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio

IL MEDICO TIMBRO E FIRMA