

**STAMPATO DI RICHIESTA**

Il sottoscritto dott. \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

visto l'accordo intercorso fra la Confindustria Piacenza e l'Azienda  
USL di Piacenza

**c h i e d e**

n. \_\_\_\_\_ dosi di vaccino antinfluenzale per i dipendenti della

ditta \_\_\_\_\_

incaricandosi della corretta conservazione e somministrazione.

**Il numero totale dei dipendenti dell'azienda è \_\_\_\_\_**

Firma

\_\_\_\_\_