

**Attestato di malattia telematico**

Stampato il 12/02/2013 alle ore 11:41:30

Copia cartacea per il  
datore di lavoroProtocollo **45474493**Data rilascio **11/02/2013****DATI DEL MEDICO**Cognome e nome **FANFARILLO/EMILIO**Cod.Reg. **120**ASL **112****DATI PROGNOSI**Il lavoratore dichiara di essere ammalato dal **11/02/2013**Viene assegnata prognosi clinica a tutto il **15/02/2013**Trattasi di: Inizio  Continuazione  Ricaduta **DATI LAVORATORE***ANAGRAFICI*Cognome **LISI**Nome **ANGELO**C.F. **LSINGL66P21D810A**Nato/a il **21/09/1966** a (Comune o stato estero)**FROSINONE**Provincia **FR***RESIDENZA O DOMICILIO ATTUALE*In via/piazza n. **VIA BAGNARA 242**Comune **VEROLI**CAP **03029** Provincia **FR***REPERIBILITA' DURANTE LA MALATTIA (dati da indicare solo se diversi da quelli di residenza riportati sopra)*Nominativo indicato presso l'abitazione (se diverso dal proprio)

In via/piazza n.

Comune

CAP

Provincia

*Rilasciato ai sensi del DPCM 26 marzo 2008 e del Dlgs n.150/2009*