

FARMACIA:

ALL'ORDINE DEI FARMACISTI
DELLA PROVINCIA DI
MATERA

ALLA FEDERFARMA - MATERA

Il/La sottoscritto/a dr./dr.ssa _____, titolare/direttore della
farmacia unica _____ sita nel Comune _____ (MT),

con riferimento all'art. 4 comma 2) della Legge Regionale Basilicata n. 29 del 05 aprile 2000,

chiede

di essere autorizzato/a a fruire di due mezze giornate di riposo infrasttimanale in sostituzione di una
giornata intera.

Nello specifico, chiede di poter effettuare la chiusura per riposo infrasettimanale nei seguenti
giorni:

In attesa di cortese riscontro, l'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

Luogo e data, _____

In fede

(timbro e firma)