Dichiarazione del lavoratore donatore di sangue

..... sottoscritt.....
.....
.....
..
(Cognome e nome - cognome acquisito)
nata il ..... dipendente dalla Meridianafly S.p.A.
.....
.....
(datore di lavoro - ditta - azienda)
dichiara di aver donato gratuitamente il proprio sangue in data ..... e di aver goduto della giornata ovvero di n. ..... ore di riposo.

Data, ...

.....
(firma leggibile)