



MODULO PER DELEGA

Il/la Sottoscritto/a _____

nato a: _____ il ____/____/____

residente a: _____ via: _____

Telefono: _____

IN QUALITA' DI :

- Intestatario della cartella: DELEGA**
 alla richiesta al ritiro
- Erede legittimo: DELEGA**
 al ritiro
- Genitore esercente la potestà genitoriale: DELEGA**
 al ritiro
- Tutore: DELEGA**
 al ritiro
- Amministratore di sostegno: DELEGA**
 al ritiro
- Perito d'ufficio: DELEGA**
 al ritiro

il sig./la sig.ra

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a: _____ il ____/____/____

residente a: _____ via: _____

copia della seguente documentazione:

	Degenza nel Reparto /referto PS / Referto Autoptico	Dal	Al
1			
2			
3			

Il sottoscritto è a conoscenza che il trattamento dei dati personali è disciplinato ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.i.m.

Data _____

Firma del delegante: _____ (allegare copia del documento d'identità)

Firma del delegato: _____ (esibire documento d'identità)

Firma dell'operatore: _____