

**DELEGA RITIRO REFERTI - DOCUMENTAZIONE**  
(I dati saranno trattati esclusivamente ai fini della presente delega e nel rispetto di quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(delegante)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
(delegato)

**Estremi del documento identificativo**

<input type="checkbox"/> Carta d'identità	<input type="checkbox"/> Patente	<input type="checkbox"/> Passaporto
N° _____		
Rilasciato da _____ il _____		

Al ritiro dei seguenti documenti/referti di accertamenti riguardanti la propria persona, eseguiti/richiesti il giorno \_\_\_\_\_ presso la Villa del Lido srl:

- cartella clinica
- certificazione
- referto analisi
- referto radiologico
- altro \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma del delegante

Firma del delegato

\_\_\_\_\_  
**Allegato: fotocopia del documento di identità' del delegante**