

Delega per il ritiro dei referti

Io Sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ il _____

(allegare fotocopia documento d'identità valido)

Delego il Sig. / la Sig.ra _____

Nata/o a _____ il _____

(maggiorenne, che si presenterà al ritiro con un documento d'identità valido)

A ritirare in mia vece i seguenti referti:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Firma del delegante _____

Per ritirare il referto il delegato deve esibire un proprio documento di riconoscimento e quello (o copia) del delegante, entrambi in corso di validità

A cura dell'operatore che consegna il referto:

Il referto del delegante è stato ritirato dalla persona delegata

Data e luogo di consegna del referto _____

L'operatore _____

I dati personali saranno trattati in conformità alle disposizioni previste dal Regolamento Europeo 2016/679 e dal D.Lgs 196/03 così come modificato dal D. lgs 101/18

MEDROS s.r.l.

viale Regione Siciliana (N/O), 2250 - 90135 - Palermo - Tel. 091 5557492

www.igeamed.org - info@igeamed.org - medros@legalmail.it (PEC)

P.IVA 06776800820