

DELEGA
(da utilizzare per il ritiro allo sportello)

Io sottoscritto/a _____ in qualità di:

Intestatario della documentazione sanitaria [paziente]

avente diritto

(allegare copia controfirmata documento e certificazioni attestanti la titolarità dell'avente diritto)

Delego il Sig./Sig.ra **[cognome e nome]**: _____

al ritiro presso lo sportello della documentazione sanitaria sotto descritta:

Luogo e data _____

Il Richiedente

(firma per esteso leggibile)