

DELEGA RITIRO REFERTI

Modena, _____

Io Sottoscritto/a _____

DELEGO

Il/la sig/ra _____ a provvedere al ritiro del referto dell'esame
da me eseguito presso il vostro poliambulatorio.

Documento di riconoscimento del delegante n. _____

Emesso da _____

Documento di riconoscimento del delegato n. _____

Emesso da _____

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.

Preliminarmente sono state verificate le identità tramite i documenti sopra indicati.

Data 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