

DELEGA RITIRO ESAMI

Il/la sottoscritto/a

Ai sensi della D.Lgs 196/2003 Testo unico sulla privacy,

DELEGA il/la Sig./ra(delegato)

Al ritiro per Suo conto dei referti delle prestazioni da lui/lei effettuate.

	Carta d'Identità <input type="checkbox"/>	Patente <input type="checkbox"/>
Estremi del Documento identificativo del Delegante		Numero

Allego fotocopia del documento.

Data

Firma