



## DELEGA

### PER IL RITIRO DEL REFERTO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (delegante)  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_

	Carta d'identità <input type="checkbox"/>	Patente <input type="checkbox"/>	Passaporto <input type="checkbox"/>
estremi del documento identificativo	n° _____	rilasciato da _____ il _____	

## D E L E G A

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ (delegato)

	Carta d'identità <input type="checkbox"/>	Patente <input type="checkbox"/>	Passaporto <input type="checkbox"/>
estremi del documento identificativo	n° _____	rilasciato da _____ il _____	

al ritiro delle analisi/accertamenti da me effettuati presso l'Azienda ULSS n° 2 - distretto Pieve di Soligo:

in data \_\_\_\_\_ presso il Reparto \_\_\_\_\_  
 - da compilarsi per singolo referto -

dalla data \_\_\_\_\_ alla data \_\_\_\_\_ (periodo massimo = 3 mesi)  
 - da compilarsi per i referti dei seguenti accertamenti frequenti: \_\_\_\_\_

(in questo caso la delega va redatta in duplice copia, di cui una va trattenuta e presentata dal delegato ad ogni ritiro dei suddetti referti)

Data \_\_\_\_\_

Firma del Delegante

Firma del Delegato

- La delega deve essere accompagnata da originale oppure fotocopia del documento di identità del delegante e da documento identificativo del delegato.
- I dati saranno trattati esclusivamente ai fini della presente delega e nel rispetto di quanto previsto dal DLGS 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni.