

Luogo/Data _____, ____/____/20____

Oggetto: delega ritiro materiale esame radiologico.

Il sottoscritto / La sottoscritta _____ nato/a _____
il _____ CF _____

Estremi del documento identificativo

Carta d'identità ☐ Passaporto ☐

n° _____

rilasciato da _____ il _____

DELEGA

Il Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
CF _____

Estremi del documento identificativo

Carta d'identità ☐ Passaporto ☐

n° _____

rilasciato da _____ il _____

a ritirare il materiale richiesto dal titolare dell'esame comprensivo di:

- ☐ CD
- ☐ Stampa - Pellicola
- ☐ Referto
- ☐ Altro: _____

(selezionare con una croce il materiale richiesto)

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 dai decreti privacy e leggi vigenti.