

### DELEGA PER IL RITIRO DEL REFERTO

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
CF \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_  
doc. di identità \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ emesso da \_\_\_\_\_ scadenza: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

#### DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
CF \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_  
doc. di identità \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ emesso da \_\_\_\_\_ scadenza: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**al ritiro del referto delle analisi effettuate in data \_\_\_\_\_**

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma Delegante)

**N.B.** Si ricorda di esibire documento di identità del Delegante e del Delegato

Data Ritiro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma Delegato)

#### PARTE RISERVATA AL PERSONALE

**È stata verificata la corrispondenza tra gli estremi dichiarati e i documenti esibiti dal delegato**

\_\_\_\_\_  
(Timbro struttura e sigla operatore)