

Se il referto non è ritirato dalla persona interessata, può essere ritirato da persona delegata, che **deve presentarsi munita:**

- del presente modulo di delega debitamente compilato
- documento di identità proprio
- documento di identità del delegante (originale o fotocopia)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (delegante)

## DELEGA

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

### AL RITIRO DEI REFERTI RELATIVI A:

ESAMI DI  
LABORATORIO

ESAMI DI  
RADIOLOGIA

ALTRE VISITE  
ED ESAMI

ESTREMI DEL DOCUMENTO  
DEL DELEGANTE

Carta d'identità  Patente  Passaporto

n° \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ESTREMI DEL DOCUMENTO  
DEL DELEGATO

Carta d'identità  Patente  Passaporto

n° \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DATA**

**FIRMA DEL DELEGANTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B. QUESTO MODULO NON PUÒ ESSERE UTILIZZATO PER IL RITIRO DEL REFERTO RELATIVO ALL'HIV, CHE POTRÀ ESSERE RITIRATO SOLO DALLA PERSONA INTERESSATA ESIBENDO UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ.