

Delega per ritiro del Referto del Tampone

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

DELEGA

il/la sig. sig.ra: _____

nato/a _____ il _____

a ritirare il referto del TAMPONE eseguito il giorno _____

presso _____

Il delegante

(luogo e data)

(firma leggibile)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante

SPAZIO AD USO DELL'UFFICIO

Cura il ritiro il/la sig./sig.ra _____

Identificato/a a mezzo del documento di riconoscimento.

(firma dell'impiegato addetto)

**Validato dal DPO Aziendale Dott. Carlo Baldesi
(procedura aggiornata in data 04.08.2021 a seguito dell'emergenza di Cyberact)**