

## 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

Il delegante

\_\_\_\_\_

(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)