



COMUNE DI GALGAGNANO

DELEGA PER IL RITIRO REFERTI SCREENING SIEROLOGICO

Nel caso in cui il referto non possa essere ritirato dalla persona interessata è necessario che questa deleghi altro soggetto che, per ottenere il referto, deve presentarsi munito:

- del presente modulo compilato in ogni sua parte
- di un proprio documento di riconoscimento (in corso di validità)
- dell'originale o fotocopia del documento di identità del delegante

ATTENZIONE Ai sensi e per gli effetti della normativa in materia di tutela della riservatezza e protezione dei dati personali e sensibili (atti cioè a rivelare lo stato di salute di un soggetto) gli operatori impiegati presso gli sportelli non possono attuare alcuna deroga. Pertanto il delegante e la persona delegata sono invitate a prestare attenzione nella compilazione di questo modulo e nella presentazione dei documenti necessari al ritiro del referto.

(da compilare a cura del delegante, cioè chi delega)

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

nato/a il _____ a _____ (____) e residente a

_____ in via

_____ n. _____ in possesso del

documento di riconoscimento in corso di validità

tipo _____ N. _____

DELEGA

il/la sig./ra _____ (cognome e nome) munito/a del

seguito documento di riconoscimento in corso di validità

tipo _____ N. _____

AL RITIRO DEL REFERTO RELATIVO ALLO SCREENING SIEROLOGICO

Data, _____

Firma del delegante _____