

Il/La sottoscritto/a (delegante)
nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 (GDPR) in materia di protezione dei dati

DELEGA

il/la sig./ra (delegato) al ritiro per Suo conto dei referti e reperti
delle prestazioni da lui/lei effettuate.

Estremi del documento identificativo del delegante	Carta d'identità	Patente
	Numero.....	Numero.....

In allegato copia fotostatica del documento del delegante indicato, in corso di validità.

Data.....

Firma.....

CASA DELLA SALUTE S.P.A.

SEDE LEGALE: Via Balleydier 7 - 16149 Genova

Codice fiscale e Partita Iva: 02193240997 **Numero REA:** GE - 467284 **Indirizzo PEC:** casadellasalutespa@legalmail.it

Capitale sociale: Euro 2.110.000,00 i.v.

Società soggetta a direzione e coordinamento di Italmobiliare SpA Sede Legale Milano CF: 00796400158