
Il sottoscritto _____

Ospite della struttura

Nucleo _____ nato a _____ il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____

città _____ Prov. _____

a ritirare per proprio conto i seguenti documenti: *(barrare la casella che interessa)*

- copia della documentazione assistenziale
- copia della documentazione sanitaria
- altro

Il delegante

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

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