

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via/ Piazza \_\_\_\_\_ **RITIRA** dal \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_

**E/O DELEGA**

per il ritiro del referto di \_\_\_\_\_  
il/la Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via/ Piazza \_\_\_\_\_  
documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Con questa delega il/la sottoscritto/a assume ogni responsabilità legale derivante dalla consegna dei referti a persona di sua fiducia. Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196

Cagliari, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

(firma leggibile e per esteso)

Io addetto all'accettazione riconosco il delegante come da documento indicato firma \_\_\_\_\_

