

DELEGA AL RITIRO DEI REFERTI

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

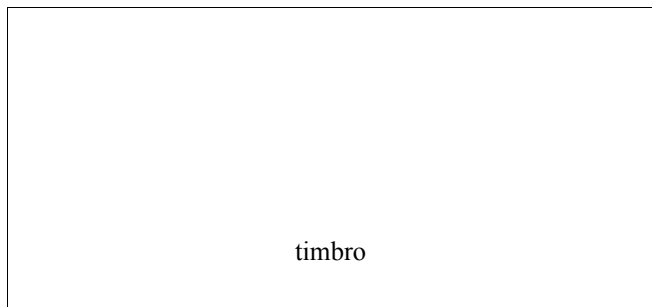
in qualità di

titolare/amministratore unico medico competente

documento di identità C.I n. _____

(in originale o fotocopia)

della ditta



delego

il sig. _____

doc. identità C.I n. _____

al ritiro dei referti relativi alle analisi effettuate a ns lavoratori come da richiesta del _____
liberando il Laboratorio Materano di Analisi da qualsiasi responsabilità derivante da un uso non
conforme alla normativa sulla riservatezza dei dati personale.

data _____

firma del delegante

Dichiaro di ricevere il plico dei referti in **busta chiusa** e di essere stato informato che lo stesso deve
essere consegnato in tale stato al medico competente.

Data di ritiro

firma del delegato
