

	DELEGA AL RITIRO DEI RAPPORTI DI PROVA	Mod DP 02.05	
		Rev. 00 Data: 25.11.2019	Pagina 1 di 1

Spett.le
 Laboratorio di Sanità Pubblica
 Viale Sicilia, 7 – 97100 Ragusa

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a il

residente avia

DELEGA

il/la Sig.

nato a il

a ritirare la documentazione relativa al Rapporto di prova riguardante il campione di analizzato dal Laboratorio.

La delega, come sopra conferita, esime il Laboratorio da ogni e qualsiasi responsabilità derivante dalla circolazione dei dati, anche anagrafici, contenuti nella documentazione consegnata.

Di seguito trascrive gli estremi del proprio documento di riconoscimento

.....

Data

Firma

Consegnata il..... Firma di chi ritira.....

Estremi del documento di riconoscimento di chi ritira la documentazione

.....