

MODULO PER IL RITIRO E DELEGA A PERSONA DIVERSA DAL DIRETTO INTERESSATO

Il/La sottoscritto
Nato a Prov. il

Ai sensi del Regolamento U.E. in materia di protezione dei dati personali 2016/679 (GDPR) autorizzo il Personale incaricato al trattamento dei miei dati personali e sanitari, secondo le modalità previste dalla normativa vigente. L'informativa completa è disponibile presso la nostra sede e sul sito www.liltbiella.it.

☐ **RITIRO PERSONALMENTE**

Data

Firma

☐ **DELEGO**

Il sig./ La Sig.ra

Nato/a a il

Residente a in Via n°

Documento di riconoscimento n° rilasciato da in data al ritiro della seguente documentazione
.....

Data

Firma del delegante (intestatario dell'esame)
.....

Firma del delegato
.....