



ASSOCIAZIONE  
PROVINCIALE  
DI BIELLA - ONLUS

LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI

prevenire è vivere

## 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](http://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

**ASSOCIAZIONE PROVINCIALE DI BIELLA**  
SPAZIO LILT  
Via Ivrea 22, 13900 Biella  
Tel. 015 8352111 - Fax 015 8352112  
info@liltbiella.it - [www.liltbiella.it](http://www.liltbiella.it)  
C.F. 90033250029 - P.IVA 02625210022

**PREVENZIONE, DIAGNOSI PRECOCE, RIABILITAZIONE  
E GESTIONE HOSPICE**

Destinaci il tuo 5x1000: C.F. 90033250029