

MODULO per DELEGA

Spett.le
S.A.MAR. Srl
Via Valdagno, 26
00191, Roma

Il/La sottoscritt
Nat... a il C.F.
residente in Via/P.zza n.

DELEGA

Il Sig. / Sig.ra nat_ a il
..... cittadinanza

ad agire in nome e per mio conto per il seguente motivo:

**RITIRO DEL MATERIALE ISTOLOGICO RELATIVO ALL'INDAGINE/INTERVENTO
ESEGUITO C/O IL VOSTRO SERVIZIO.**

Data

IN ALLEGATO:

fotocopie fronte-retro dei documenti d'identità validi sia del delegante che del delegato.

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità connesse al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (Codice in materia di protezione dei dati personali – d.lg. 30/6/2003, N. 196).

IL DELEGANTE
