



ASL Bari

Puglia Salute

SEDE: LUNGOMARE STARITA N.6
70123 BARI

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.13

Via L. Ariosto, n. 48 – 70023 GIOIA DEL COLLE

telefono: 080 34 89 429 - 080 34 89 438

P. IVA 06534340721

E-mail: dss.gioia@asl.bari.it - Pec: distretto13.aslbari@pec.rupar.puglia.it

Servizio di Assistenza Protesica

e-mail: protesica.gioia@asl.bari.it – Tel. 0803489445 - 406

MODULO DI DELEGA

DELEGANTE	Il/la sottoscritto/a			Documento d'identità n.										
	nato/a			Rilasciato da										
	il			In data										
	residente a		CAP	Prov.	Telefono									
	via			E-mail										
	Codice Fiscale													

consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci
(art.76 D.P.R. 445/2000)

DELEGA

DELEGATO	Sig./Sig.ra			Documento d'identità n.										
	nato/			Rilasciato da										
	il			In data										
	residente a		CAP	Prov.	Telefono									
	via			E-mail										
	Codice Fiscale													

a compiere per proprio conto la seguente operazione

- Consegna domanda e documentazione finalizzata ad ottenere la fornitura di: _____
- C.F. ritiro autorizzazione
- Altro (specificare) _____

Si allega copia del documento d'identità in corso di validità del delegante e del delegato.

Data _____

Firma _____
Il delegante