



**MODULO DI DELEGA ALLA CONSEGNA DEI CAMPIONI BIOLOGICI**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

alla consegna dei campioni biologici

Allegati:

fotocopia fronte retro del documento di identità del delegante.

Firma del delegante \_\_\_\_\_

Firma del soggetto delegato \_\_\_\_\_