

**FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO
FAC - SIMILE DELEGA IN CASO DI CONSEGNA DEL MODULO DA PARTE DI TERZI**

Regolamento U.E. 2016/679

Io sottoscritto (Nome e Cognome) _____ Nato a _____ Prov ____

il ____/____/____ Codice Fiscale _____ delego alla consegna del presente

modulo per mio conto a:

(Nome e Cognome) _____ Nato a _____ Prov ____

il ____/____/____ Codice Fiscale _____.

Allego copia del mio documento di riconoscimento.

Firma (per esteso) _____

NOTA: il soggetto delegato, munito di un proprio documento di riconoscimento, dovrà presentarsi con la presente delega