

**FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO
FAC – SIMILE DELEGA IN CASO DI CONSEGNA DEL MODULO DA PARTE DI TERZI
Regolamento U.E. 2016/679**

Io sottoscritto delego (Nome e Cognome) _____ Nato a _____ Prov ____
il ___/___/___ Codice Fiscale _____ alla consegna del presente modulo per
mio conto.

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