

**DELEGA**  
**PER IL RITIRO DI REFERTI AD OPERA DI UN SOGGETTO TERZO**

Io sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
codice fiscale .....  
e residente in .....  
via/piazza ..... n.....

**DELEGO**

Il sig./la sig.ra .....  
nato/a ..... il .....  
codice fiscale .....  
e residente in .....  
via/piazza ..... n.....

- a ritirare i referti di mia titolarità disponibili presso Humanitas Medical Care Milano SpA.

Milano, .....

Firma .....

*Si allegano: copia di un documento d'identità valido del delegante  
copia di un documento d'identità valido del delegato*