

Spett.le **Medicina Legale**
ASST CREMA
via A. Gramsci n. 13
26103 Crema

OGGETTO: DELEGA ALLO SVOLGIMENTO DELLA PRATICA

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in via
identificato/a a mezzo n.
rilasciato da in data
recapito telefonico n

DELEGA

allo svolgimento della pratica

- presentazione della domanda con relativi allegati, ivi compresa la documentazione sanitaria
- ritiro del certificato medico
- entrambe le prestazioni

Il/la sig./sig.ra
nato/a a il
identificato a mezzo n.
rilasciato da in data

Luogo e data

Il delegante

.....

Allegati:

- fotocopia carta di identità del delegante in corso di validità
- fotocopia carta di identità del delegato in corso di validità