

**Accettazione Amministrativa**  
**DELEGA PER LA RICHIESTA E IL RITIRO DI CERTIFICATI DI RICOVERO/DIMISSIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DELEGA**

Il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A compiere per proprio conto la seguente operazione:

Richiesta e ritiro dei documenti sotto elencati (barrare il numero):

- 1) certificato di ricovero
- 2) certificato di dimissione

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il delegante**

\_\_\_\_\_

***Allegare copia di un documento di riconoscimento del delegante e del delegato***