



RITIRO DA PARTE DI SOGGETTO DELEGATO

Il delegato (persona maggiorenne) dovrà obbligatoriamente presentare:

- Il presente modulo con delega debitamente compilata e sottoscritta dal DELEGANTE e dal DELEGATO;
- Il proprio documento d'identità valido;
- **COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DELEGANTE**

Il/la sottoscritto/a _____ (DELEGANTE)
nato/a a _____ il ____/____/_____
residente a _____ in _____
codice fiscale _____

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____ (DELEGATO)
nato/a a _____ il ____/____/_____
DOCUMENTO DI IDENTITA': carta d'identità patente n. _____
al ritiro dei referti di prestazioni da me fruite presso l'Istituto Raffaele Garofalo di Gravellona Toce il ____/____/_____

Data _____ Firma del Delegante _____
(per esteso e leggibile)

Trattamento dati personali (Privacy): l'Istituto Raffaele Garofalo s.r.l. comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati dall'Interessato saranno trattati esclusivamente per le finalità riportate nell'informativa completa nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE (GDPR). Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Istituto Raffaele Garofalo s.r.l. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del GDPR. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'azienda all'indirizzo: www.istitutoraffaelegarofalo.com. I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei Dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito aziendale dell'Istituto Raffaele Garofalo S.r.l. all'indirizzo: privacy@istitutoraffaelegarofalo.com

Data _____ Firma del Delegato _____
(per esteso e leggibile)

**ORARIO SPORTELLO RITIRO REFERTI:
Lun-Ven 9:00 – 18:30 / Sab 9:00 – 13:00**

[Rev. del 01-09-2025](#)