

## DELEGA PER RICHIESTA/RITIRO DI DOCUMENTAZIONE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
 in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### DELEGA

il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_  
 documento identificativo \_\_\_\_\_

**PER LA RICHIESTA/IL RITIRO DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE** (specificare):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del delegante

Firma del delegato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**La delega deve essere accompagnata da fotocopia del documento di identità del delegante e da documento identificativo del delegato, ai sensi del D.P.R. 445/2000.**

Autocertificazione da utilizzare per minori, incapaci ed interdetti

### AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RITIRO DELLA DOCUMENTAZIONE (D.P.R. 445/2000)

**Io sottoscritto** \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità civili e penali così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la mia responsabilità

#### dichiaro di essere

- il tutore/curatore  
 il coniuge  
 il genitore  
 altro (specificare) \_\_\_\_\_

del sig./della sig.ra \_\_\_\_\_

pertanto chiedo a codesta amministrazione di poter ritirare la documentazione sopra specificata.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L'Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana, in qualità di titolare del trattamento, comunica che tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del Reg. UE 2016/679). Per ulteriori informazioni si rinvia espressamente alla "Informativa agli utenti" pubblicata nel sito aziendale [www.aulss2.veneto.it](http://www.aulss2.veneto.it), in quanto applicabile.