

Tirelli Medical Group
Italian Medical Cure Srl
Direttore sanitario: Prof. U. Tirelli
Via Vallona 68-64 - 33170 Pordenone (PN)
0434086508
amministrazione@tirellimedical.it - tirellimedical@pec.it
P.IVA 01687340933
Codice Destinatario: SUBM70N
REA: PN-96441

DELEGA DI ACCOMPAGNAMENTO (per i minori di anni 18)

Io sottoscritto/a _____
nato a _____ il ___/___/___
e residente a _____ in Via _____

DELEGO

Il/la sig/sig.ra _____
documento identificativo _____
a presenziare alla visita medico sportiva di mio figlio
_____ nato a _____ il ___/___/___

Data ___/___/___

Firma del delegante _____

Firma del delegato _____

N.B. la delega deve essere accompagnata da fotocopia del documento di identità del delegante e dal documento identificativo del delegato, ai sensi del DPR 28/12/2000 n 445 e del provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali del 09/11/2005, punto 4.