

Bergamo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Io sottoscritto Dott.

Direttore Sanitario dell'Avis di

Delego il Sig./i Sigg.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

al ritiro della documentazione sanitaria (referti di visite mediche, ecg, cartelle cliniche, tessere) in giacenza presso gli archivi del Centro Avis di Bergamo.

La presente sostituisce la delega attualmente in vigore.

In fede.

Dott. \_\_\_\_\_