



REGIONE CALABRIA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI VIBO VALENTIA

Via Dante Alighieri 89900 Vibo Valentia – Part. IVA 02866420793

Epidemiologia Via V. Cortese 89900 Vibo Valentia tel. n. 0963591019 E-mail epistat@asl8 vv.it

MODELLO DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

in via/ piazza _____ n° _____

telefono n° _____

Identificato/a mediante documento di riconoscimento, allegato in fotocopia in qualità di erede legale e/o testamentario

DELEGA

a rappresentarlo/a per il ritiro della scheda ISTAT di morte relativa a:

deceduto/a _____ il _____

grado di parentela _____

cognome nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

documento di
riconoscimento _____

Sono informati ed autorizzano la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03

Vibo Valentia il _____

Il Delegante

firma leggibile e per esteso

La presente delega può essere trasmessa o presentata via fax, mezzo posta o tramite incaricato, allegando un documento di riconoscimento del delegante