



**Assistenza  
e Salute**

Agenzia di assistenza anziani e ammalati

## ATTO DI DELEGA

(da allegare alla domanda di documenti C.O. 118)

Il/La Sottoscritto/a ..... nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
a ..... Residente a .....  
via ..... n° .....

*con il presente atto*

### DELEGA

Il/la Sig./ra ..... nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
a ..... Residente a .....  
Via ..... n° ..... Tel .....  
.....

A ritirare la copia della documentazione a me intestata relativa all'intervento di Soccorso effettuato dalla C.O.  
118 Emergenza Territoriale della Provincia di Messina.  
Allego fotocopia del documento di riconoscimento.

..... li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / ..... Firma .....

#### *Avvertenze*

Il delegato deve presentarsi alla Centrale Operativa 118 con la richiesta firmata, il modulo di delega firmato dal titolare, la fotocopia di un documento del titolare e personale.

#### *Parte riservata all'Ufficio*

Delegato .....  
Doc. ..... Numero .....  
Rilasciato da ..... il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_