

## DELEGA PER IL RITIRO DEI VOUCHERS FARMACEUTICI

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, consapevole delle sanzioni  
penali e civili previste per chi produce dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR  
445/2000 e successive modifiche,

### DELEGA

\_\_l\_\_ signor\_\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, al ritiro dei  
vouchers per l'acquisto di farmaci da banco.

A tal fine allega la copia del proprio documento di identità e copia del documento di  
riconoscimento del delegato.

In fede

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_