



Insieme per la tua salute

Centro Radiologico Polispecialistico S.r.l.

Direttore Sanitario Dott. Achille Bombarda

Sede legale e operativa: Via Carducci 5 - 20092 Cinisello Balsamo (MI)

Tel 02.612.65.83 - Fax 02.660.171.39

info@crp-online.it - crpsrl@messaggipec.it - www.crp-online.it

Capitale Sociale Euro 110.000,00 I.V - C.C.I.A.A. Milano R.E.A. N. 1049501

C.F. / P.IVA / Reg. Impr. Milano: 05933070152

DELEGA DI ACCOMPAGNAMENTO MINORI ED EVENTUALE RITIRO REFERTO

Il sottoscritto C.F.

Carta d'identità n° Tel.

Il sottoscritto C.F.

Carta d'identità n° Tel.

Genitori del minore C.F.

Genitore affidatario

consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per attestazioni e dichiarazioni false e sotto la nostra personale responsabilità,

delegano:

il Sig./Sig.ra C.F. C.I. n°

il Sig./Sig.ra C.F. C.I. n°

il Sig./Sig.ra C.F. C.I. n°

ad accompagnare nostro/a figlio/a per l'esecuzione del seguente accertamento diagnostico.....

a ritirare il referto dello stesso, ed a firmare eventuale documentazione relativa.

Il presente documento è valido per il ritiro referto anche per uno solo dei due genitori.

I sottoscritti sollevano il C.R.P. – Centro Radiologico Polispecialistico da qualsiasi responsabilità derivante.

Si allegano fotocopie dei documenti di identità dei genitori e dei delegati.

N.B. Si fa presente che il delegato non può essere persona minore di 18 anni.

Data

(Padre)

(Madre)

In caso di affidamento esclusivo i dati devono essere del genitore affidatario, che deve contrassegnare il campo dedicato.