

Spett. Ulss 5 Ovest Vicentino
Ufficio Relazioni con il Pubblico
Via del Parco, 1

36071 ARZIGNANO VI

Data: _____

OGGETTO: SEGNALAZIONE

DATI RELATIVI ALLA PERSONA CHE PRESENTA LA SEGNALAZIONE	
COGNOME _____	NOME _____
NATO A _____	IL _____
RESIDENTE IN VIA _____	CITTA' _____
CODICE FISCALE _____	N. TELEFONO _____

QUALORA LA PERSONA CHE PRESENTA LA SEGNALAZIONE NON SIA IL DIRETTO INTERESSATO, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE	
<input type="checkbox"/> PARENTE PROSSIMO oppure	<input type="checkbox"/> SU DELEGA SCRITTA DI:
COGNOME _____	NOME _____
NATO A _____	IL _____
CODICE FISCALE _____	N. TELEFONO _____
In mancanza di delega scritta indicare i motivi di impedimento alla sottoscrizione della segnalazione a cura del diretto interessato	

