



SCHEDA DI INCARICO E DELEGA AL RITIRO ED ALLA CONSEGNA A DOMICILIO DEI FARMACI

La /il sottoscritta /o
AUTORIZZA
il Volontario Comunale sig.ra /sig.
al ritiro presso le farmacie comunali ed alla consegna presso il proprio domicilio dei farmac richiesti.
Solaro,
Firma
Firma del Volontario Comunale

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, i dati personali forniti sono raccolti unicamente per la seguente finalità: consegna farmaci a domicilio. I dati verranno trattati nel rispetto della suddetta normativa nazionale ed europea esclusivamente per la predetta finalità.