

**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 farmaci richiesti.

Solaro, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del Volontario Comunale \_\_\_\_\_