



## Cooperativa sociale "AllenaMENTE"

Sede operativa :Via Armando Diaz n.1/b – 67100 L'Aquila  
Sede legale: s.s. 80 Km 2,190, Cond. Pratelle 18G – 67100 L'Aquila  
Tel. 340 0551184 -- E mail :cooperativaallenamente@hotmail.it  
P. IVA 01815690662  
Iscr. Albo Cooperative n. 472

---

### AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

Il/La sottoscritto/a ..... in  
qualità di:

- Coniuge;
- Figlio/a;
- Sorella;
- Fratello;
- Genitore

del/della Signor/a ..... ,  
ospite del Centro a ciclo diurno in intestazione, **autorizzo** il personale a  
somministrare al mio congiunto i seguenti farmaci:

.....  
.....  
.....  
.....

Sarà mia cura provvedere al reintegro dei farmaci medesimi quando  
dovessero risultare esauriti o scaduti.

F I R M A

L'Aquila, li .....