

DELEGA ASSEMBLEA DEGLI ISCRITTI ANNO 2024

Spett.le OPI CAMPOBASSO-ISERNIA
PEC campobasso.isernia@cert.ordine-opi.it

Oggetto: Partecipazione Assemblea Ordinaria iscritti OPI CB-IS anno 2024

Io sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____ Nato/a a _____ (—)
il _____ Codice Fiscale _____

Iscritto/a all'Albo degli INFERMIERI/INFERMIERI PEDIATRICI dell'OPI di Campobasso-Isernia
non potendo partecipare personalmente, ai sensi dell'art. 24 del D.P.R.221/1950;

DELEGO

Il/la Dott./Dott.ssa _____
nato/a _____
il _____ Codice Fiscale _____

Iscritto/a all'Albo degli INFERMIER/INFERMIERI PEDIATRICI dell'OPI di Campobasso-Isernia
a rappresentarmi all' Assemblea Ordinaria degli Iscritti 2024, con ampio mandato.

Luogo _____, li _____

FIRMA _____

Si allega documento di riconoscimento valido del delegante e del delegato.