

Al Presidente
Ordine Int.le Professioni Infermieristiche
di Campobasso-Isernia
Via Folchi, 3
86100 CAMPOBASSO

Il/La sottoscritto/a

iscritto/a all'Ordine Int.le Professioni Infermieristiche di Campobasso-Isernia

DELEGA

al ritiro del certificato di iscrizione all'Albo il/la sig./sig.ra.....

Per il ritiro di tale certificato, la persona delegata deve presentarsi con un documento atto ad identificare la mia persona.

Luogo e data,

Firma

.....

L'impiegata, presa visione del documento originale, ne allega fotocopia.