

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

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

iscritto/a all'OPI di Campobasso-Isernia in qualità di

Infermiere

Infermiere Pediatrico

DELEGA

al ritiro del tesserino 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.