DELEGA ASSEMBLEA DEGLI ISCRITTI ANNO 2023

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

Oggetto: Partecipazione Assemblea Ordinaria iscritti OPI CB-IS anno 2023

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 2023, con ampio mandato.

Luogo _____, lì_____

FIRMA_____

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