DELEGA DI PARTECIPAZIONE
ALL'ASSEMBLEA ORDINARIA
DELL'ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA
DEL MOLISE

Il/la sottoscritt_ _____, nat_ il _____, a _____ (____), numero di iscrizione _____,

vista la convocazione dell'Assemblea ordinaria annuale per l'esame e l'approvazione del bilancio consuntivo 2024,

attesa l'impossibilità a partecipare personalmente,

DELEGA

a rappresentarlo/a l'iscritt_ _____, nat_ il _____, a _____ (____), numero di iscrizione _____.

Data

FIRMA