

Ordine Provinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista di Salerno

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

(inoltrare via pec salerno.ofi@pec.fnofi.it)

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

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

attesa l'impossibilità a partecipare personalmente,

DELEGA

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

Data

FIRMA

*La presente delega va trasmessa all'Ordine almeno 24 ore prima della convocazione.
Può essere incorporata nel testo della pec oppure stampata, firmata, e trasmessa, sempre via pec dall'indirizzo pec del professionista, in formato pdf. Se il delegato non è presente all'Assemblea, la delega perde efficacia.*