



Ordine Provinciale
Professioni
Infermieristiche

MODULO DI DELEGA
ASSEMBLEA DEGLI ISCRITTI – 23 MARZO 2018
16,30 / 17,30 Palazzo Ducale, Piazza Aranci, Massa (Ms)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____, a _____

Codice Fiscale _____

Tessera n. _____

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra Dott./Dott.ssa _____

a rappresentarlo/a all'Assemblea degli Iscritti

dell'OPI di Massa Carrara indetta per il giorno 23 Marzo 2018 in II convocazione.

Data _____

Firma _____

.....