



**DELEGA DI PARTECIPAZIONE  
ALL'ASSEMBLEA ORDINARIA  
DELL'ORDINE REGIONALE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI  
FISIOTERAPISTA DELLA LIGURIA  
(via pec [liguria.ofi@pec.fnofi.it](mailto:liguria.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  
consuntivo 2023XX,

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.*