



OFIMOLISE

ORDINE FISIOTERAPISTI

**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 preventivo 2025,

attesa l'impossibilità a partecipare personalmente,

DELEGA

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

Data

FIRMA