**DELEGA DI PARTECIPAZIONE**

**ALL’ASSEMBLEA ORDINARIA**

**DELL’ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA**

**DI BELLUNO TREVISO VICENZA E VERONA**

**(via pec** [**venetosettentrionale.ofi@pec.fnofi.it**](mailto:venetosettentrionale.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 2025,

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.*