



DELEGA

Sono ammesse due deleghe per rappresentare due persone

Il/La sottoscritto/a _____

delega il sig./la sig.ra _____

a rappresentarlo nell'Assemblea Ordinaria degli Iscritti dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Frosinone che si terrà

in 1° convocazione il 04/01/2023 ore 6,00 a.m.

in 2° convocazione il 05/01/2023 ore 18,00

Luogo e data _____

Firma del delegante _____