



Ordine

dei Tecnici sanitari di radiologia medica
e delle professioni sanitarie tecniche,
della riabilitazione e della prevenzione

Nuoro

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3
C.F. 93008950912

DELEGA

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di iscritto all'Ordine dei Tecnici sanitari radiologia medica e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione della provincia di Nuoro dichiara che, essendo assolutamente impossibilitato a partecipare ai lavori dell'assemblea generale TSRM-PSTRP della Provincia di Nuoro, fissata in 1° convocazione per il _____ alle ore _____, in 2° convocazione per il _____ alle ore _____ a Nuoro in via Marco Polo n.6, delega il Dott. _____, iscritto all'ordine TSRM-PSTRP di Nuoro all'Albo _____ a partecipare ai lavori nonché ad esercitare il diritto di voto in mia rappresentanza ai sensi e per gli effetti dell'art. 14 del Regolamento Interno della stessa Federazione.

In fede.

Data _____

Il delegante

Firma _____

Per accettazione della delega

Data _____