



Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia

OPI

Modulo da inviare da parte del partecipante via PEC a: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it
entro le ore 9.00 di domenica 17 dicembre 2023

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE O DELEGA ALL'ASSEMBLEA ANNUALE DEGLI
ISCRITTI IN VIDEOCONFERENZA**

*La/il sottoscritta/o nata/o a

() il *codice fiscale

iscritta/o all'Albo dell'OPI Interprovinciale Firenze – Pistoia

CHIEDE di partecipare all'Assemblea Ordinaria degli iscritti anno 2023, **in data 19 o 20**

Dicembre 2023, in modalità di videoconferenza e, a tal fine, chiede l'inoltro del link di accesso alla riunione da inviare all'indirizzo *mail ORDINARIA (NON PEC) personale:

@:

*Cellulare

Data Firma _____

richiesta intervento: breve descrizione dell'oggetto/argomento

oppure

non potendo partecipare personalmente, ai sensi dell'art. 24 del DPR 221/1950,

DELEGA

la/il Dott.ssa/re

(scrivere il nome e cognome della persona che si delega)

a rappresentarmi a tutti gli effetti all'Assemblea annuale ordinaria del 19 o 20 Dicembre 2023.

Data Firma _____

N.B.: Non sono accettate cancellazioni sulla delega. Allegare documento di identità del delegante

(* dati obbligatori)

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it

EMAIL: protocollo@opifipt.it

www.opifipt.com

