



**DELEGA DI PARTECIPAZIONE  
ALL'ASSEMBLEA ORDINARIA  
DELL'ORDINE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA  
DI Napoli Avellino Benevento Caserta  
(via pec [campaniacentrale.ofi@pec.fnofi.it](mailto:campaniacentrale.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  
consuntivo 2023, attesa l'impossibilità a partecipare personalmente,

**DELEGA**

a rappresentarlo/a l'iscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ il  
\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), numero di iscrizione  
\_\_\_\_\_.

Luogo e Data

FIRMA

Saranno accettate le istanze inviate esclusivamente tramite PEC entro il termine perentorio stabilito nella convocazione.

Si allega copia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato