



Ordine delle Professioni Infermieristiche
Viale Tricesimo 206/3
33100 Udine

DELEGA

Il/La sottoscritt.... ..
delega il/la Collega
a rappresentarlo/a nell'Assemblea Ordinaria degli iscritti del 25/04/2024.
Data, FIRMA

Si allega copia documento fotostatico, in corso di validità, dell'Infermiere delegante.