



OFI FIRENZE AREZZO LUCCA
MASSA CARRARA PISTOIA PRATO

ORDINE FISIOTERAPISTI

**DELEGA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEMBLEA ORDINARIA
DELL'ORDINE INTERPROVINCIALE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA
DI FIRENZE AREZZO LUCCA MASSA CARRARA PISTOIA PRATO
(via pec toscanacentro.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 2025 ,
attesa l'impossibilità a partecipare personalmente,

DELEGA

a rappresentarlo/a l'iscritt _____, nat_ il _____, a

_____ (____), numero di iscrizione _____.

Data _____

FIRMA

*La presente delega va trasmessa all'Ordine almeno 24 ore prima della convocazione.
Può essere incorporata nel testo della pec oppure stampata, firmata, e trasmessa, sempre via pec
dall'indirizzo pec del professionista, in formato pdf. Se il delegato non è presente all'Assemblea, la delega
perde efficacia.*