



DELEGA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEMBLEA ORDINARIA DELL'ORDINE  
INTERPROVINCIALE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA DI  
FIRENZE AREZZO LUCCA MASSA CARRARA PISTOIA PRATO

(via pec [toscancentro.ofi@pec.fnofi.it](mailto:toscancentro.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 2024, 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.