

**MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE E/O DELEGA
ASSEMBLEA DEGLI ISCRITTI ANNO 2022**

Spett.le OPI L'AQUILA
PEC: laquila@cert.ordine-opi.it

**Modulo di richiesta di Partecipazione in presenza all' Assemblea Ordinaria degli Iscritti
OPI AQ Anno 2022**

Io sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____
Nato/a a _____ () _il_____ Codice Fiscale _____
Iscritto/a all'Albo degli INFERMIERI/INFERMIERI PEDIATRICI della Provincia dell'Aquila

CHIEDO

- di partecipare in presenza** all'Assemblea Ordinaria degli Iscritti anno 2022 presso la sede di OPI L'AQUILA;

L'Aquila, lì _____

FIRMA _____

Tale modulistica va inviata con PEC personale per RICHIESTA di PARTECIPAZIONE IN PRESENZA a
laquila@cert.ordine-opi.it
entro le ore 24:00 del 04 marzo 2022 insieme al proprio documento di identità