



## ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA DELLA PROVINCIA DI TRAPANI

### Delega

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ iscritto/a

Ordine della Professione di Ostetrica della Provincia di Trapani,

delego

il/la collega \_\_\_\_\_ a rappresentarlo/la,

in sua assenza, all'Assemblea Ordinaria che si terrà in \_\_\_\_\_ convocazione

il giorno \_\_\_\_\_.

Trapani, li \_\_\_\_\_

Firma