



Ordine
dei tecnici sanitari di radiologia medica
e delle professioni sanitarie tecniche,
della riabilitazione e della prevenzione
Forlì-Cesena e Rimini

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3

C.F. 81012130407

ATTENZIONE :

La presente delega deve essere utilizzata per il voto in assemblea ordinaria degli iscritti all'albo. Il voto per gli organi dell'Ordine (Consiglio Direttivo, Commissioni di Albo e Revisori dei Conti) non può essere delegato.

Gli iscritti agli Elenchi Speciali ad Esaurimento possono partecipare all'assemblea ordinaria ma non hanno diritto di voto e non possono partecipare all'assemblea elettiva non avendo diritto di voto per gli organi dell'Ordine.

Io sottoscritto/a

Dott./Dott.ssa.....iscritto/a n°.....

all'Albo dell'Ordine TSRM e PSTRP di Forlì,
Cesena e Rimini

DELEGO

il/la Dott./Dott.ssa..... iscritto/a al
n° all'Albo dell'Ordine TSRM e
PSTRP di Forlì, Cesena e Rimini a rappresentarmi all'Assemblea ordinaria degli Iscritti che si svolge il
14 dicembre 2024 dalle ore 10:00 alle 11:00 presso la sala Quartiere Oltresavio in Piazza Anna
Magnani - Cesena (FC).

Allego copia del documento di riconoscimento alla presente delega.

Data _____

Firma _____