

**15 NOVEMBRE 2024**  
**ASSEMBLEA DEGLI ISCRITTI**

**DELEGA**

Io/la sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
e residente  
a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
titolare del documento di identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
iscritto all'OPI di Rimini al numero \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la dott./dott.ssa \_\_\_\_\_

a rappresentarmi nell'assemblea degli iscritti che avrà luogo il giorno **15 novembre 2024 alle ore 14,30** presso il Centro congressi SGR, via Chiabrera, 34 Rimini, dichiarando sin da ora di approvare senza riserva il suo operato.

La presente delega dovrà essere inviata **entro le ore 12 del 14 novembre 2024** allegando copia del documento di identità del delegante con le seguenti modalità:

- con PEC indirizzata a: [rimini@cert.ordine-opi.it](mailto:rimini@cert.ordine-opi.it)

Rimini \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_