

**DELEGA ASSEMBLEA ANNUALE
OMCeO VARESE**

Il sottoscritto Dr _____

Codice fiscale _____

Iscritto all'Albo Medici Chirurghi Pos. N. _____

Odontoiatri Pos. N. _____

DELEGA

il Sig. Dott. _____

a rappresentarlo all'Assemblea dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Varese il giorno **3 MAGGIO 2022 alle ore 19.00.**

Data _____ Firma _____

La presente delega dovrà essere inviata alla Pec istituzionale protocollo@pec.omceovarese.it; qualora fosse presentata in altra modalità dovrà essere corredata dalla copia di un documento di identità in corso di validità.