

**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 **6 DICEMBRE 2022 alle ore 19.00.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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