



Il sottoscritto _____ nella sua qualità di Iscritto all'Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione della provincia di Brindisi dichiara che, essendo assolutamente impossibilitato a partecipare ai lavori dell'Assemblea Ordinaria dell'Ordine, fissato per il g. 27 febbraio 2023, alle ore 15.30, in videoconferenza, delega il dott./dott.ssa _____ iscritto all'Albo dei _____ dell'Ordine di Brindisi, a partecipare ai lavori nonché ad esercitare il diritto di voto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 del capo I, del Titolo II del Regolamento Interno dell'Ordine dei TSRM e PSTRP della provincia di Brindisi.

In fede.

Data _____

Il Delegante

Firma _____

Per accettazione della delega

Data _____

Il Delegato

Firma _____