



**Ordine delle Professioni Infermieristiche**  
**Via Roma 17**  
**34132 - TRIESTE**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_

delega il/la sig./a \_\_\_\_\_

a rappresentarmi e votare all'assemblea di bilancio di previsione 2023 dell'OPI di Trieste, che si terrà il giorno 18 gennaio 2023 alle ore 16.00 presso, la sala conferenze chiesa Madonna del Mare, in via don Sturzo n. 4, Trieste.

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



**Ordine delle Professioni Infermieristiche**  
**Via Roma 17**  
**34132 - TRIESTE**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_

delega il/la sig./a \_\_\_\_\_

a rappresentarmi e votare all'assemblea di bilancio di previsione 2023 dell'OPI di Trieste, che si terrà il giorno 18 gennaio 2023 alle ore 16.00 presso, la sala conferenze chiesa Madonna del Mare, in via don Sturzo n. 4, Trieste.

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