



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Ancona

Al Presidente dell'OPI di Ancona
Via Ruggeri, 3/N
60131 ANCONA

Oggetto: delega alla presentazione della domanda di trasferimento presso
l'OPI di Ancona

Il/La sottoscritto/a _____

Con la presente DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____

A presentare per proprio conto la domanda di trasferimento all'Opi di Ancona
corredata di tutta la documentazione necessaria per attivare la procedura di
trasferimento dall'OPI di _____ presso il quale sono
attualmente iscritto/a.

Si allegano alla presente le copia fotostatiche del documento d'identità in corso di
validità del delegante e delegato.

Data _____

Firme

Il Delegante

Il Delegato
