



## 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

\_\_\_\_\_