



Ordine della Professione Ostetrica della provincia di Taranto

74121 Taranto Via Carlo Sorcinelli, 61 – Telefono/Fax 099/0997352766 – Codice Fiscale 80007890736
Sito web www.ostetrichetaranto.it - PEC info@pec.ostetrichetaranto.it – E-Mail info@ostetrichetaranto.it

Modello di delega

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ città _____ prov. _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ città _____ prov. _____

a (indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega):

(luogo e data)

Il delegante

(firma leggibile)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante

SPAZIO AD USO DELL'UFFICIO

Cura il ritiro il/la sig. _____

Identificato/a a mezzo del seguente documento: _____

(luogo e data)

(firma dell'impiegato addetto)