



**ORDINE DEI TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA  
MEDICA E DELLE PROFESSIONI SANITARIE TECNICHE  
DELLA RIABILITAZIONE E DELLA PREVENZIONE  
DI PERUGIA E TERNI**

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI: 4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3  
C.F. 94004450543 Indirizzo: Via Arno 50 A/1 – 06135 Ponte Valleceppi (PG) Tel. 0758425798  
Sito: [www.tsmumbria.it](http://www.tsmumbria.it) Email: [perugiaterni@tsrm.org](mailto:perugiaterni@tsrm.org) PEC: [perugiaterni@pec.tsrm.org](mailto:perugiaterni@pec.tsrm.org)



## ***Modulo di Delega***

***per la partecipazione all'Assemblea Degli Iscritti dell'Ordine di Tecnici Sanitari di Radiologia  
Medica e delle professioni sanitarie Tecniche, della riabilitazione e delle prevenzione di  
Perugia e Terni***

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Iscritto/a all'albo \_\_\_\_\_

con il n° \_\_\_\_\_

### **Sotto la propria responsabilità**

**DELEGA A RAPPRESENTARLO NELL'ASSEMBLEA DEGLI  
ISCRITTI:**

L'iscritto/a \_\_\_\_\_

iscritto all'albo dei \_\_\_\_\_

con il n° \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DELEGANTE

FIRMA DEL DELEGATO

**N.B. E' possibile essere delegati da massimo 2 professionisti iscritti non partecipanti all'Assemblea**