**DELEGA**

**Il/La sottoscritto/a .........................................................................................................**

**iscritto/a**

**all’Albo Provinciale TSRM PSTRP di Piacenza**

**DELEGA**

 **l’iscritto/a ................................................................................................................................**

**a rappresentarlo/a nell’Assemblea Ordinaria del:**

**data ............................... Firma ...........................**