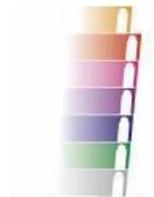




**ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE  
DELLA CIRCOSCRIZIONE DI PISA**



Pisa, 29/03/2024

Protocollo n. 714/2024

**Agli Iscritti agli Albi dell'Ordine delle  
Professioni Infermieristiche di Pisa**

**Oggetto:** assemblea degli iscritti

La S.V. è invitata a partecipare all'Assemblea degli iscritti che si terrà in prima convocazione il giorno 21 Aprile p.v. dalle ore 24:00, presso la sede dell'Ordine sita in Via Metastasio 17, Ghezzano (PI), ed in **seconda convocazione il giorno 23 Aprile p.v. dalle ore 15.00, presso L'Euro-Hotel, sito in Viale Europa 6, Cascina (PI)**, con il seguente Ordine del Giorno: **Approvazione Bilancio Consuntivo anno 2023, modifiche Bilancio di Previsione anno 2024.**

I suindicati documenti contabili saranno pubblicati sul sito istituzionale all'interno della sezione amministrazione trasparente-bilanci entro i termini previsti dalla normativa vigente.

Si informa che come disposto dall'art. 24 del D.P.R. 221/1950, gli iscritti impossibilitati ad intervenire potranno esprimere il proprio voto delegando un collega servendosi della delega stampata in calce alla presente. Nessun iscritto può essere investito di più di due deleghe.

Con l'occasione porgiamo i nostri più graditi auguri di Buona Pasqua



Il Presidente  
dott. Emiliano Carlotti

**Delega per l'Assemblea degli Iscritti all'Ordine OPI della provincia di Pisa**

*(Ai sensi dell'art. 24 D.P.R. 5 aprile 1950 n. 221 ogni partecipante non può essere investito di più di due deleghe)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  Infermiere  Infermiere Pediatrico  
Impossibilitata/o ad intervenire all'assemblea ordinaria degli iscritti del 23.04.2024

**DELEGO**

La/Il Collega \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Per tutti gli atti all'ordine del giorno

Data \_\_\_\_\_ Il delegante \_\_\_\_\_ Il delegato \_\_\_\_\_  
*(Allegare copia di documento d'identità in corso di validità del delegante e del delegato)*

**Delega per l'Assemblea degli Iscritti all'Ordine OPI della provincia di Pisa**

*(Ai sensi dell'art. 24 D.P.R. 5 aprile 1950 n. 221 ogni partecipante non può essere investito di più di due deleghe)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  Infermiere  Infermiere Pediatrico  
Impossibilitata/o ad intervenire all'assemblea ordinaria degli iscritti del 23.04.2024

**DELEGO**

La/Il Collega \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Per tutti gli atti all'ordine del giorno

Data \_\_\_\_\_ Il delegante \_\_\_\_\_ Il delegato \_\_\_\_\_  
*(Allegare copia di documento d'identità in corso di validità del delegante e del delegato)*

