

**Settore Personale Convenzionato**

**MODELLO DI DELEGA  
ELEZIONE RESPONSABILE DI BRANCA**

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_/\_\_/\_\_, Specialista Ambulatoriale Branca di \_\_\_\_\_, Titolare della **copia firmata** del  
documento di identità, in corso di validità, che si allega al presente modello,

**DELEGA**

Il/La Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_, ad esprimere, in  
mia vece, la preferenza alle elezioni del Responsabile di Branca \_\_\_\_\_,  
che si svolgeranno il \_\_/\_\_/\_\_, presso il Seggio Elettorale sito al Plesso Bottazzi, in Via G. Marconi, 66 – Torre  
del Greco, in favore del Candidato Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_, il \_\_/\_\_/\_\_.

**Luogo e data**

**Firma**

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_