

MODULO di DELEGA

Il/ la sottoscritto/a^(*)

DELEGA

il/la Socio/a^(*)

a rappresentarlo/a all'ASSEMBLEA SOCI A.I.T.A. 2017, che si svolgerà a Siena - Aula 2 del Centro didattico Policlinico "S.Maria alle Scotte" (sede SIAF 2017) - Viale Mario Bracci, 16 - il 30 settembre 2017, in relazione a tutti gli argomenti indicati in ordine del giorno.

Luogo _____

data __/__/_____

Firma delegante _____

()Socio A.I.T.A. in regola con il pagamento quota associativa anno 2017*