



SOCIETA' ITALIANA PER LO STUDIO DELL'ATEROSCLEROSI

ASSEMBLEA ORDINARIA S.I.S.A. DELEGA

Il/la sottoscritto/a Dott./Prof. _____

Nato a _____, il _____

Residente a _____

regolarmente iscritto/a alla S.I.S.A. (Società Italiana per lo Studio dell'Aterosclerosi) e in regola con il versamento delle quote sociali, impossibilitato/a a partecipare alla Assemblea Straordinaria S.I.S.A. convocata per il giorno 26 Novembre 2018 alle ore 18:30 presso il Royal Hotel Carlton (Via Montebello, 8 – 40121 Bologna)

D E L E G A

Il/la Socio/a Dott./Prof. _____

Nato a _____, il _____

Residente a _____

socio regolarmente iscritto/a alla S.I.S.A. (Società Italiana per lo Studio dell'Aterosclerosi) e in regola con il versamento delle quote sociali, a rappresentarlo/a, in sua vece, accettando ogni decisione.

■ Data _____ Firma: _____

La firma apposta in calce autorizza il trattamento dei dati personali in conformità all'art. 11 del D.L. 675/1996 e all'art. 11 del D.L. 196/2003.

Sulla base dello Statuto in vigore, ad ogni socio presente spetta una sola delega di un socio non partecipante.