

**Assemblea Generale dei Soci della Società Italiana Cardiologia Ospedalità
Accreditata (S.I.C.O.A.)**

BASE MILANO, via Bergognone 34 - 1 giugno 2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____,
Codice Fiscale _____, regolarmente iscritto/a
alla data 31/12/2023 in qualità di Socio alla Società Italiana Cardiologia Ospedalità
Accreditata (S.I.C.O.A.)

DELEGA

Il/la Dr./Dr.ssa _____ nato/a il
_____ a _____,
Codice Fiscale _____, regolarmente iscritto/a
alla data del 31/12/2023 in qualità di Socio alla Società Italiana Cardiologia
Ospedalità Accreditata (S.I.C.O.A.) a partecipare ai lavori dell'Assemblea Generale
di S.I.C.O.A., ad intervenire nella discussione e ad esercitare il diritto di voto in nome
e per conto del/la sottoscritto/a, approvando fin d'ora il suo operato.
Allega copia del documento di identità in corso di validità

DATA _____

In fede

FIRMA AUTOGRAFA LEGGIBILE



UNI EN ISO 9001:2015

