

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

VILLA DORIA D'ANGRI, via Petrarca 80, Napoli- 6 giugno 2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____, Codice
Fiscale _____,

regolarmente iscritto/a alla data 31/12/2024 in qualità di Socio alla Società Italiana
Cardiologia Ospedalità Accreditata (S.I.C.O.A.)

DELEGA

Il/la Dott./Dott.ssa _____ nato/a il
_____ a _____, Codice
Fiscale _____

regolarmente iscritto/a alla data del 31/12/2024 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

