

## DELEGA DI VOTO

Io Sottoscritto

\_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

\_\_\_\_\_

(Qualifica Associativa)

\_\_\_\_\_

(Residenza)

\_\_\_\_\_

(Codice Fiscale)

In qualità di Socio Sismed  
DELEGO

Il dott./Prof.

\_\_\_\_\_

(Qualifica Associativa)

\_\_\_\_\_

(Residenza)

\_\_\_\_\_

(codice fiscale)

(SOCIO SISMED, avente diritto di voto)

Egli voterà in mia vece

• in sede di Assemblea STRAORDINARIA dei Soci SISMED, in data 25 Maggio 2024 presso l'Hotel Don Juan, Lungomare ZARA, Giulianova (TE)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_