

DELEGA

(da inviare al dr. Daniele Federici/Segreteria SIOMMMS firmata, all'indirizzo postale o al FAX sotto indicati)

Io sottoscritto {_____}, socio dell'associazione SOCIETA' ITALIANA DELL'OSTEOPOROSI DEL METABOLISMO MINERALE E DELLE MALATTIE DELLO SCHELETRO – SIOMMMS

Delego

il sig./dott./prof. _____,

nato a _____, il _____;

residente a _____, in _____,

C.F. _____,

a partecipare all'assemblea ordinaria e straordinaria convocata per il giorno 19 Ottobre 2017, alle ore 05.00 in prima convocazione e, occorrendo, il giorno 20 Ottobre 2017 alle ore 14.45 in seconda convocazione, presso il Palazzo della Cultura e dei Congressi/BolognaFiera in piazza della Costituzione n.6 Bologna, in occasione dell'XVII Congresso Nazionale SIOMMMS, con il seguente ordine del giorno:

- **Comunicazioni del Presidente**
- **Approvazione del Bilancio chiuso al 31-12-2016 e relativi documenti allegati**
- **Nomina degli 8 componenti del Consiglio Direttivo in scadenza**
- **Varie ed eventuali**

Riconosco fin da ora per ratificato e valido il suo operato.

{_____}, li {_____}

Firma

luogo-data

Inviare delega a dr. Daniele Federici/Segreteria SIOMMMS

indirizzo postale: Via Lima 31 00198 Roma,

FAX o Mail: siommms@aristea.com