



## **DELEGA PER L'ASSEMBLEA ORDINARIA SOCI AITN**

Il sottoscritto/a .....

Socio Ordinario dell'Associazione Italiana Tecnici di Neurofisiopatologia delega

il socio .....

.  
a rappresentarlo nell'Assemblea ordinaria del 12 Maggio 2018 che si svolgerà presso presso Relais  
Bellaria Via Altura 11 bis San Lazzaro di Savena - Bologna

**COGNOME NOME**

(in stampatello)

Allego documento di riconoscimento

**FIRMA**

---