



PAVIA DONNA

ADOS

Associazione Donne Operate al Seno

Viale Golgi, 19 c/o Clinica
Dermatologica 1° piano stanza
n. 3 - Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo.

e_mail: www.adospavia.it

Al Presidente dell'Assemblea
Di Pavia Donna, Ados

Il/la sottoscritto _____
nella sua qualità di socio dell'associazione "Pavia Donna, ADOS" delega con la presente

il /la signor/a _____

nato a _____ il _____

residente a _____

anch'egli socio della medesima associazione a rappresentarlo a tutti gli effetti di legge
all'Assemblea dei soci convocata per il _____ presso la nuova sede
dell'Associazione di piazzale Golgi, palazzina ex ASL, 2° piano della Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo. Dichiaro di ritenere per ratio e valido il suo operato

Il delegante
