

# MODULO DELEGA ELEZIONE

## Consiglio Direttivo Società Lombarda di Chirurgia per il biennio 2022 - 2023

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

regolarmente iscritto alla Società Lombarda di Chirurgia  
nell'impossibilità a presenziare alla votazione

DELEGA

---

ad esercitare il diritto di voto in sua vece.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma delegante

Firma delegato

Allegare copia del documento di identità valido del  
delegante.