



**MOD. ORD. 051115**

**ASSEMBLEA ORDINARIA**

**DELEGA**

*(OGNI SOCIO PARTECIPANTE PUO' AVERE UNA SOLA DELEGA)*

\_\_\_\_\_  
IL/LA SOTTOSCRITTO/A

\_\_\_\_\_  
NATO/A A

\_\_\_\_\_  
IL

**(ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA')**

SOCIO DI ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA

**DELEGA**

A PARTECIPARE ALL'**ASSEMBLEA ORDINARIA** DEI SOCI DEL 5 NOVEMBRE 2015 IL SOCIO

\_\_\_\_\_  
NOME E COGNOME

\_\_\_\_\_  
NATO/A A

\_\_\_\_\_  
IL

IN FEDE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DELEGANTE

**IRC - Italian Resuscitation Council**

Via della Croce Coperta, 11 - 40128 Bologna - Tel. 051.4187643 - Fax 051.4189693 - P.iva/C.F. 11626470154  
web: [www.ircouncil.it](http://www.ircouncil.it) - e-mail: [segreteria@ircouncil.it](mailto:segreteria@ircouncil.it) - [soci@ircouncil.it](mailto:soci@ircouncil.it) - [info@ircouncil.it](mailto:info@ircouncil.it)