



## ASSEMBLEA NAZIONALE S.I.A.I.S. ETS 2024 - Modulo di DELEGA

**PADOVA, 6 DICEMBRE 2024 - ore 19,00**

Il sottoscritto ....., iscritto alla **SOCIETÀ ITALIANA DELL'ARCHITETTURA E DELL'INGEGNERIA PER LA SANITÀ' ETS (S.I.A.I.S. ETS)**, avente diritto di voto all'Assemblea **S.I.A.I.S. ETS** del 6 dicembre 2024 (in regola con la quota d'iscrizione), impossibilitato a partecipare personalmente,

### DELEGA

l'ing. / arch. / geom. / per. ind. .... (non Consigliere) a votare in nome e per conto del sottoscritto.

data .....

In fede (firma) .....



Certificato n. 8078-A

**S.I.A.I.S. – Società Italiana dell'Architettura e dell'Ingegneria per la Sanità**

Cell. +39 335 6234473 – +39 393 9609133

e-mail: [info@siais.it](mailto:info@siais.it) – [segreteria@siais.it](mailto:segreteria@siais.it) - <http://www.siais.it>

*membro A044 di IFHE – International Federation of Healthcare Engineering*