

Il/la sottoscritt... .. nat... il.....

a.....prov., e residente a.....prov.....
via/piazza.....n. cap.....
documento..... n.
rilasciato da.....il
in qualità di.....

DELEGO/A

Il Sig. nat... ila
..... prov. e residente aprov.
via/piazza..... n. codice fiscale n.
..... documento d'identità n. rilasciato
da
..... il

a rappresentarlo/a e scegliere la destinazione per professional exchange o research exchange, relativamente alla campagna scambi IFMSA - SCOPE.

Si impegna, di conseguenza, ad accettare incondizionatamente le scelte operate dal designato in virtù della presente delega.

Data

Firma (*)

(*) da autenticarsi ai sensi dell'art.63, comma II, D.P.R. n.600/73