

Oggetto: Delega per intervenire in Assemblea

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il giorno _____ e residente in via _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Codice fiscale _____

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____
il giorno _____ e residente in via _____
CAP _____ Città _____ Prov. _____
Codice fiscale _____

Ad intervenire all'assemblea elettiva degli associati di NOI San Paolo - APS che si terrà in prima convocazione il giorno **domenica 13 aprile 2025** alle ore 7.00, ed eventualmente in seconda convocazione **alle ore 11.00**. Ai sensi dell'art. 10.1 dello Statuto, ciascun delegato potrà rappresentare fino ad un massimo di tre associati.

Dichiaro di approvare, senza riserva alcuna, le decisioni del delegato.

Allego fotocopia del documento di identità.

Il delegato (*che deve essere un altro associato*) si presenti con documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

FIRMA
