

Da compilare SOLO in assenza di timbro

- Denominazione _____
- Indirizzo (Via e CAP) _____
- Indirizzo (Città e Prov.) _____
- Codice Fiscale _____

Spazio per timbro contenete le seguenti informazioni:
Denominazione, Indirizzo e Codice Fiscale

Oggetto: **Assemblea Nazionale Ordinaria Elettiva – sabato 20 luglio 2024**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____ residente a (Città,
Via, CAP) _____ in qualità di
Presidente della ASD/SSD _____
codice di Affiliazione _____ avente diritto al voto nell'Assemblea Nazionale
Ordinaria Elettiva del 20 luglio 2024

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____,
nato/a a _____ il _____
residente a (Città, Via, CAP) _____
in qualità di Presidente/componente del Consiglio Direttivo della ASD/SSD
_____ codice di Affiliazione _____
a rappresentare l'ASD/SSD nell'Assemblea Nazionale Ordinaria Elettiva del 20 luglio 2024 dando fin
d'ora per rato e valido il suo operato.

Data, _____

In fede

(Il Presidente dell'ASD/SSD)

Si allega: copia del documento d'identità del Presidente a pena di nullità della presente **Delega esterna**

Il Presente modulo dovrà essere esibito in occasione della verifica poteri