TIMBRO DELL'ASD/SSD contenente le informazioni:
- Denominazione
- Indirizzo
- Codice fiscale

MODELLO DI DELEGA
ASSEMBLEA REGIONALE ORDINARIA ELETTIVA

data e luogo.....

Il/La sottoscritto/a ..... – tessera n. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐,

nato/a a ..... prov. ..... il ...../...../.....

codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ in qualità di Presidente dell'affiliato

..... – codice di affiliazione ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

impossibilitato a partecipare personalmente,

DICHIARA

che in occasione dell'Assemblea in oggetto, l'affiliato sarà rappresentato:

(compilare solo uno dei due riquadri sotto riportati)

☐ **per DELEGA INTERNA** *(rilasciata dal Presidente/legale rappresentante dell'affiliato ad un componente del Consiglio Direttivo),*
dal seguente **componente del consiglio direttivo dell'affiliato:**

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ _____ _____
(codice tessera componente Consiglio Direttivo) *(nome componete Consiglio Direttivo)* *(cognome componete Consiglio Direttivo)*

☐ **per DELEGA ESTERNA** *(rilasciata dal Presidente/legale rappresentante dell'affiliato ad un altro affiliato avente diritto al voto)*

dall'affiliato_____ con codice ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(denominazione società delegata) *(codice affiliazione)*

avente quale legale rappresentante il tesserato _____
(nome e cognome Presidente affiliato a cui viene assegnata la delega)

nato a _____ il (_____/_____/_____)
(luogo, provincia e data di nascita del Presidente dell'affiliato a cui viene assegnata la delega)

Data _____/_____/_____

_____
(firma del Presidente)

ALLEGARE FOTOCOPIA LEGGIBILE DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL PRESIDENTE DELEGANTE A PENA DI NULLITÀ DELLA PRESENTE DELEGA.