



## MODULO DI DELEGA

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

e residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

### **DELEGA**

Il/La Dott./Dott.<sup>ssa</sup> \_\_\_\_\_

affinché lo rappresenti all'assemblea dei soci con pieno diritto di voto.

Si allega Documento Identità n° \_\_\_\_\_

**DATA**

\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DELEGANTE**

\_\_\_\_\_