

MODULO DI DELEGA

Il / La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Pr. _____ il _____,

e residente in via _____ n° _____

a _____ Pr. _____

DELEGA

Il/La Dott./Dott.^{ssa} _____

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

Si allega Documento Identità n° _____

DATA

FIRMA DEL DELEGANTE
