

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 dell'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) \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di componente del Consiglio Direttivo, a rappresentare l'ASD/SSD  
\_\_\_\_\_ codice di Affiliazione \_\_\_\_\_  
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 interna**

**Il Presente modulo dovrà essere esibito in occasione della verifica poteri**