associazione nazionale della pastorizia

Ente Morale D.P.R. N. 1871 del 28-10-1963

MODULO DELEGA AD ALTRO SOCIO **MODULO A**

Il/La sottoscritto/a _____(delegante)
nato/a a _____ il _____residente in _____Comune _____
in rappresentanza dell'azienda _____
codice ASL _____ con nucleo principale dell'azienda ricadente in prevalenza nel territorio della provincia di _____
regione _____

estremi del documento identificativo del delegante:
Tipo _____ n° _____ rilasciato da _____ il _____

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____(delegato)
in rappresentanza dell'azienda _____
codice ASL _____ con nucleo principale dell'azienda ricadente in prevalenza nel territorio della provincia di _____ regione _____a votare per mio conto all'Assemblea Separata Territoriale ASSONAPA prevista in prima convocazione per il _____ e in seconda convocazione per il

Indicare data e ora dell'Assemblea Separata Territoriale

_____ approvando senza riserve il suo operato.

Indicare data e ora dell'Assemblea Separata Territoriale

Luogo e data, _____

Firma del Delegante
_____
(firma estesa e leggibile)

Firma del Delegato
_____
(firma estesa e leggibile)

1) **Allegare copia del documento di identità (fronte/retro) in corso di validità;**
2) **La delega, in caso di partecipazione alla prima convocazione, dovrà essere presentata al momento dell'iscrizione; mentre, in caso di partecipazione alla seconda convocazione, dovrà essere rimessa al Presidente al momento della registrazione all'Assemblea.**

I dati saranno trattati esclusivamente ai fini della presente delega e nel rispetto di quanto previsto dal DLGS 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

00187 ROMA – Via XXIV maggio, 44 – Tel. 06.854511 r.a. – Fax 06.85451260 C.F. 03396810586 – P.IVA 01193561006
info@assonapa.it – www.assonapa.it

ASSONAPA Prot. U | 461 | SO del 01/06/2025