



associazione nazionale della pastorizia

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

MODULO DELEGA A FAMILIARE ED ALTRI

MODULO B

Il/La sottoscritto/ _____ (delegante)
nato/a a _____ il _____ residente in _____
_____ Comune _____

in qualità di legale rappresentante dell'azienda _____
codice ASL _____ con nucleo principale 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 qualità di:

- Coniuge collaboratore d'impresa;
- Familiare/affine collaboratore d'impresa (*ditte individuali*);
- Socio (società semplice o S.a.s.) Consigliere di amministrazione (*S.r.l. o S.p.a*);
- Consigliere di amministrazione (*Cooperativa*);
- Consigliere del Consiglio Direttivo (*Associazione*);

a partecipare e 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 del Delegato

(firma estesa e leggibile)

(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.