*Allegato 2\_ Modello delega*

#### D e l e g a

Io sottoscritto/a ….…………………………………………………………………………………….

legale rappresentante dell’Associazione/Cooperativa/Ente

…………………………………………………………………………..……………………………

con sede in ………………….……………….. CAP………………………………..

Via …………….……….…………………………………. Prov. ………...……..

impossibilitato/a ad intervenire all’Assemblea Nazionale dell’associazione “Salesiani per il Sociale APS” 2024

## **D E L E G O**

A rappresentarmi il Signor

………………………………………………………………………..

dandogli i necessari poteri e approvando fin d’ora il suo operato.

Firma del legale rappresentante…..…………………………………





…………………….., lì ……………….

### NOTA:

### Allegare copia della Carta d’identità del delegato e del delegante.

### La delega non è valida senza firma e timbro.

* Nessuno può rappresentare più di 3 voti oltre al proprio.
* Il timbro deve essere dell’Associazione/Cooperativa/Ente ….