**ASSEMBLEA ORDINARIA DEI SOCI DI SODALIS – CSVS SALERNO**

***Salerno, 4 settembre 2020***

**Centro Sociale Salerno – via Guido Vestuti, 1**

**MODULO PER LA DELEGA AD UN SOCIO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nome e cognome)*

Legale rappresentante dell’associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ragione sociale)*

**DELEGO**

il sig./ la sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nome e cognome)*

a rappresentarmi con diritto di voto nell’Assemblea ordinaria dei Soci di Sodalis – CSVS che si terrà il 4 settembre 2020.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | luogo e data |  | Firma |  |

Si allega copia del documento di identità del delegante