



## ELEZIONI DEL 04/10/2024

Cognome ..... Nome .....

Nato/a il: ..... a .....

E-mail:..... Cellulare .....

*(socio in regola con le norme statutarie)*

### DELEGA

Cognome ..... Nome .....

Nato/a il: ..... a .....

E-mail:.....Cellulare .....

*(socio in regola con le norme statutarie)*

Data .....

Firma

.....

Art. 5 dello statuto: "Ciascun associato potrà esprimere un voto e quello di massimo quattro deleganti".

**La delega va esibita assieme alla copia del documento di riconoscimento del delegante.**