

Assemblea Regionale Ordinaria Elettiva FIDESM Regione Liguria - Genova 26/01/2025

Il/La sottoscritto/a _____ tessera n.
(nome, cognome e codice tessera del Presidente/legale rappresentante delegante)

nato/a a _____ prov. _____, il ____/____/____
(luogo, provincia e data di nascita del Presidente/legale rappresentante delegante)

CF
(Codice Fiscale del Presidente/legale rappresentante delegante) in qualità di Presidente/rappresentante

legale dell'ASD/SSD _____ - codice di affiliazione
(denominazione e codice affiliazione ASD/SSD delegante)

DELEGA

(compilare solo uno dei due riquadri sotto riportati)

DELEGA INTERNA

Il/la sig./ra _____ tessera n.
(nome, cognome e codice tessera componente Consiglio Direttivo a cui viene assegnata la delega)

Nato/a a _____ prov. _____, il ____/____/____
(luogo, provincia e data di nascita componente Consiglio Direttivo a cui viene assegnata la delega)

CF:
(codice fiscale del componente Consiglio Direttivo a cui viene assegnata la delega)

IN QUALITÀ DI COMPONENTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ASD/SSD CHE RAPPRESENTO

a rappresentarlo all'Assemblea Regionale Ordinaria Elettiva FIDESM Regione Liguria del 26/01/2025

TIMBRO ASD/SSD DELEGANTE _____

Data ____/____/____

(firma del Presidente delegante)