

MODULO PER DELEGA ASSEMBLEA ANNUALE 2024

La Sottoscritta / Il Sottoscritto

(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO)

.....

in regola con la propria posizione associativa,
essendo impossibilitata/o a partecipare
all'Assemblea Annuale di AIDP Emilia Romagna
indetta per il giorno **9 aprile 2024** alle **ore 17:00**

delega a rappresentarla/o

(NOME E COGNOME IN STAMPATELLO)

.....

Data

Firma

(leggibile)

.....

N.B.

Ciascun/a socio/a non potrà essere portatore/portatrice di più di 5 deleghe.

Le deleghe dovranno essere inviate ad aidpemiliaromagna@aidp.it entro il 07/04/2024 oppure consegnate dal soggetto delegato in sede di Assemblea.