

ASD/SSD _____

COD FITri _____¹

**DELEGA PER LA RAPPRESENTANZA ED ESERCIZIO DEL
VOTO PER ASSEMBLEA REGIONALE ORDINARIA
ELETTIVA FITRI CAMPANIA 8 OTTOBRE 2016**

Il / La sottoscritto / a _____

nato/a _____ il _____ prov. _____ e

residente in _____ (Stato) _____

prov. _____ alla via _____ n. _____

cod. fiscale _____

Presidente/Legale rappresentante della ASD/SSD

DELEGA

Il / La sig./ a _____

nato/a _____ il _____ prov. _____ e

residente in _____ (Stato) _____

prov. _____ alla via _____ n. _____

cod. fiscale _____

Componente del consiglio direttivo della ASD/SSD

A RAPPRESENTARE LA ASD/SSD ED ESERCITARE IL DIRITTO DI VOTO

Lì _____

FIRMA

Estremi del documento di riconoscimento

Carta d'identità /Patente/Passaporto n° _____

rilasciato da _____ il _____

¹ Indicare Denominazione Sociale e codice di Affiliazione FITri, quest'ultimo è obbligatorio.