

**MODELLO DELEGA ALL'ESPRESSIONE DEL VOTO**  
**ELEZIONI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELLA PUBBLICA ASSISTENZA SIGNA ODV**  
**Domenica 15 maggio 2022**

Alla Commissione Elettorale  
Pubblica Assistenza Signa ODV

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), data di nascita: \_\_\_\_\_

residente a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

indirizzo: \_\_\_\_\_

in qualità di:       SOCIO ORDINARIO                       SOCIO VOLONTARIO

della PUBBLICA ASSISTENZA SIGNA ODV, con diritto di elettorato attivo,

Visto quanto previsto dall'art. 27 dello Statuto e dall'art. 39 del Regolamento Generale,

**DELEGA**

**all'espressione del voto in occasione delle elezioni per il rinnovo del Consiglio Direttivo della Pubblica Assistenza Signa ODV il/la seguente socio/a:**

Cognome e nome del delegato: \_\_\_\_\_

nato a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) data di nascita: \_\_\_\_\_

Si allega copia documento di identità del delegante.

Signa, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_