

**Al Presidente della  
PUBBLICA ASSISTENZA SIGNA ODV**

**Oggetto: DELEGA PER ASSEMBLEA DEI SOCI 19.11.2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

in qualità di Socio/a della Pubblica Assistenza Signa ODV,

vista la convocazione dell'Assemblea dei Soci per il giorno 19.11.2024 sia in seduta straordinaria che ordinaria come da avviso di convocazione del 30.10.2024

## **DELEGA**

Il/La Socio/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

quale rappresentante dello scrivente nel corso dell'Assemblea dei Soci del 19.11.2024, conferendo il mandato ad esercitare il diritto di voto sulle delibere assembleari per conto dello/a delegante.

In allegato:

- Copia del documento di riconoscimento del delegante.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il/La Socio/a

\_\_\_\_\_

*(firma)*