#

# MODELLO PER DELEGA

Il/la sottoscritt……………………………………………. nat….. il ……………………. a …………………………..……( …..) codice fiscale……………………………............ documento d’identità ……………………………

n ……………………………. rilasciato da ………………………………………………… il …………………… in qualità di …………………………………………………………………………

# DELEGA

Il Sig. …………………………………………………nat …. Il ……………………. a ………………………. ..……( …..) codice fiscale…………………………….... residente a ………………………prov ……… via/ piazza …………………. documento d’identità …………………………………n… ………………………………rilasciato da ………………………………………… il …………………… a partecipare all’Assemblea ordinaria dei Soci di Hygieia ETS Associazione Mutualistica di Assistenza in data 27/05/2024.

Data ……………….

Il delegante **\***

………………………………

**\*** Allegare la fotocopia del documento d’identità del delegante