

**DELEGA per l'Assemblea degli associati di AIC Associazione Italiana Celiachia  
Liguria APS**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

In qualità di associata/o dell'Associazione Italiana Celiachia Liguria APS Impossibilitato a partecipare all'Assemblea Ordinaria

**DELEGO**

il/la sig./sig.ra (associata/o) \_\_\_\_\_

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

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

a rappresentarmi nell'Assemblea degli associati di AIC Associazione Italiana Celiachia Liguria APS che si terrà il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, ed eventualmente, anche in seconda convocazione il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ su tutti i punti dell'ordine del giorno comunicati.

Dichiaro di approvare, senza riserva alcuna, le sue decisioni.

In fede.

Data e firma

\_\_\_\_\_