**ASSEMBLEA ORDINARIA DEI SOCI DI SODALIS ETS**

**Modalità mista**

 **(in presenza presso la Casa del Volontariato – Via Patella 2-6, Salerno e in videoconferenza su piattaforma informatica Google Meet -** <https://meet.google.com/cqo-sbwp-fex>**)**

**MODULO PER LA DELEGA AD UN SOCIO**

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

*(nome e cognome)*

Rappresentante legale dell’associazione **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(ragione sociale)*

**DELEGO**

il sig./ la sig.ra **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(nome e cognome)*

a rappresentarmi con diritto di voto nell’Assemblea ordinaria dei Soci di Sodalis ETS che si terrà in prima convocazione alle ore 6:00 del 23.06.2022 e in seconda convocazione venerdì 24 giugno alle ore 17:00.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | luogo e data |  | Firma |  |

Allego copia del documento di identità.

|  |
| --- |
| Al fine di agevolare la procedura di accreditamento, chiediamo ad ogni delegato di inviare le deleghe all’indirizzo info@csvsalerno.it o pec csvsalerno@pec.it entro il 20 giugno.Ai fini del riconoscimento, ogni partecipante all’assemblea dovrà avere con sé un documento di identità. |