**ASSEMBLEA ORDINARIA DEI SOCI DI SODALIS ETS**

**Salerno, 21 dicembre 2023**

**Casa del volontariato – Via Filippo Patella 2**

**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 convocazionealle ore 6:00 del 21.12.2023 e in seconda convocazione alle ore 17:30 del 21 dicembre 2023.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | 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 pec csvsalerno@pec.it o alla mail info@csvsalerno.it entro il 19 dicembre.Ai fini del riconoscimento, ogni partecipante all’assemblea dovrà avere con sé un documento di identità. |