**ASSEMBLEA ORDINARIA DEI SOCI DI SODALIS ETS**

**Modalità mista**

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

**MODULO PER LA DELEGA AD UN’ASSOCIAZIONE SOCIA**

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

*(nome e cognome)*

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

*(ragione sociale)*

**DELEGO**

l’associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ragione sociale)*

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 29.04.2024 e in seconda convocazione lunedì 29 aprile 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](mailto:info@csvsalerno.it) o pec [csvsalerno@pec.it](mailto:csvsalerno@pec.it) entro il 26 aprile.  Ai fini del riconoscimento, ogni partecipante all’assemblea dovrà avere con sé un documento di identità. |