

## DELEGA DI VOTO

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ n. tessera \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante dell'entità affiliata \_\_\_\_\_  
Cod. MSP \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

## **DELEGA**

Il/la \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ n. tessera \_\_\_\_\_  
in qualità di il rappresentante dell'entità affiliata \_\_\_\_\_  
Cod. MSP \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Per l'Assemblea Elettiva del comitato  **Provinciale**  **Regionale** di/del \_\_\_\_\_  
che avrà luogo il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Data

In fede

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autorizzo l'utilizzo dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e del GDPR n. 2016/679.

Firma

\_\_\_\_\_

N.B. Un Organismo Affiliato che non ha diritto di voto non può essere delegato.

Un Organismo Affiliato con diritto di voto può partecipare all'Assemblea con deleghe numero pari a quanto previsto dallo statuto.