

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____

DELEGO

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____

rappresentarmi nell'assemblea straordinaria dei soci della Associazione C.F.T. Comitato Famiglie Talassemici ODV, che si terrà il giorno 28/09/2023 alle ore 20.30 presso la Pizzeria Pit-Stop.

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

Data e firma