



Spett.le
Pubblica Assistenza Val Tidone Val Luretta
Via Morselli 16/E
29015 Castel San Giovanni (PC)

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in via _____

Città _____ CF _____

Documento d'identità n. _____ rilasciato da _____

il _____

DELEGO

Con la presente il/la Sig. /Sig.ra _____

CF _____

a rappresentarmi nell'assemblea dei Soci che si terrà il giorno 23/04/2021 alle ore 20:30 in Via Morselli 16/E a Castel San Giovanni, avendo come ordine del giorno:

- Relazione di Bilancio e di Missione;
- Approvazione Bilancio al 31/12/2020;
- Approvazione Preventivo 2021
- Determinazione del numero dei componenti del Consiglio Direttivo;
- Varie ed eventuali.

DICHIARO

di approvare, senza riserva alcuna, le sue decisioni.

In fede

Castel San Giovanni,

(firma)

Allego alla presente copia del documento d'identità.