

ASSEMBLEA ELETTIVA CENTRO PROVINCIALE LIBERTAS DI
PADOVA

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____,
domiciliato/a _____ in Provincia di _____
indirizzo _____ C.A.P. _____ n.tessera
socio _____, Presidente dell'Associazione _____
con sede in _____ n.codice _____ regolarmente affiliata al Centro
Nazionale Sportivo Libertas APS, non potendo prendere parte all'Assemblea Elettiva del Centro
Provinciale Libertas di Padova, che si svolgerà in data 28/02/2024, secondo quanto prescritto
all'art. 40 dello statuto vigente del C.N.S.L.

DELEGA

a rappresentare con diritto di voto questa Associazione in occasione dell'Assemblea Elettiva del
Centro Provinciale Libertas di Padova del 28/02/2024

il/la Sig./a _____ nato/a _____

il _____ e residente a _____

Via _____ Cap _____

Presidente/Componente del Consiglio Direttivo dell'

Associazione _____

_____ con sede in _____ affiliata al Centro

Nazionale Sportivo APS n.cod. _____

Luogo e data, _____

Il Presidente dell'associazione

Vidimazione Commissione Verifica Poteri (art.29 R.O.)

La presente delega deve essere accompagnata da copia di un documento di identità del delegante

(Qualora l'Associazione delegata sia rappresentata da un Consigliere, questo ultimo deve allegare delega del Presidente)

_____ Riservato alla Commissione verifica Poteri