

ASSOCIAZIONE ITALIANA CELIACHIA SICILIA APS ETS
DELEGA PER ASSEMBLEA ORDINARIA DEI SOCI
ELEZIONI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO
TRIENNIO 2025/2027

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ Residente in _____

via _____ Documento di identità n° _____

Rilasciato in data ___ / ___ / ___ da _____

Genitore* di _____ socio/a dell'Associazione Italiana Celiachia Sicilia APS

con la presente

DELEGA

Il/La Sig. _____

Nato/a _____ il _____ Residente in _____

via _____ Documento di identità n° _____

Rilasciato in data ___ / ___ / ___ da _____

Socio dell'Associazione Italiana Celiachia Sicilia APS ETS, anno 2025*

a rappresentarlo **all'Assemblea Ordinaria dei Soci** convocata per il **9 marzo 2025**.

Luogo e data _____

Firma

*Se il socio è minorenne

*Nell'Assemblea hanno diritto di voto tutti coloro che sono iscritti, da almeno 1 mese, nel libro degli associati. (Art. 7 Statuto)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante

N.B ogni socio potrà avere sino ad un massimo di 5 deleghe