Spett.le

## **DELEGA DI RAPPRESENTANZA**

## Assemblea Ordinaria n^ 21 del 27-04-2019

**Luogo e data di convocazione assemblea:** sabato 27/04/2019 presso l'aula Federico Vecchio della Clinica Pediatrica del Policlinico di Bari

Associazione di Volontariato "Fiori di Vernal" Onlus

Via Fuortes, 68, cap 72022 Latiano (BR)

\*\*\*\*\*\*\*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_, socio/a

dell'Associazione di volontariato "Fiori di Vernal", delega con la presente il/la Signor/a

\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_,

socio dell' Associazione di volontariato "Fiori di Vernal" Onlus, a rappresentarlo/a a tutti
gli effetti di legge

all'Assemblea Ordinaria convocata per sabato 27/04/2019 presso l'aula Federico Vecchio della Clinica Pediatrica del Policlinico di Bari

• in quanto impossibilitato/a a parteciparvi personalmente.

Con la presente, inoltre, dichiara:

 di conferire al delegato i pieni poteri nei limiti dell'ordine del giorno stabilito per tale Assemblea, di essere in regola con il pagamento della quota associativa per l'anno 2019.

Luogo e data	Il Socio delegante