

## Assemblea Regionale Ordinaria Elettiva FIDESM Regione Liguria - Genova 26/01/2025

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tessera n.   
(nome, cognome e codice tessera del Presidente/legale rappresentante delegante)

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(luogo, provincia e data di nascita del Presidente/legale rappresentante delegante)

CF   
(Codice Fiscale del Presidente/legale rappresentante delegante) in qualità di Presidente/rappresentante

legale dell'ASD/SSD \_\_\_\_\_ - codice di affiliazione   
(denominazione e codice affiliazione ASD/SSD delegante)

### DELEGA

(compilare solo uno dei due riquadri sotto riportati)

#### **DELEGA INTERNA**

Il/la sig./ra \_\_\_\_\_ tessera n.   
(nome, cognome e codice tessera componente Consiglio Direttivo a cui viene assegnata la delega)

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(luogo, provincia e data di nascita componente Consiglio Direttivo a cui viene assegnata la delega)

CF:   
(codice fiscale del componente Consiglio Direttivo a cui viene assegnata la delega)

#### **IN QUALITÀ DI COMPONENTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ASD/SSD CHE RAPPRESENTO**

**a rappresentarlo all'Assemblea Regionale Ordinaria Elettiva FIDESM Regione Liguria del 26/01/2025**

**TIMBRO ASD/SSD DELEGANTE** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del Presidente delegante)