

**MODULO PER IL RILASCIO DELLA DELEGA**  
**ELEZIONE REGIONALE DELLA CATEGORIA ATLETI**  
**Regione MOLISE FIDESM**  
**Data 30 Novembre 2024 Luogo Campobasso**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**TESSERATO IN QUALITA' DI**

**ATLETA** - TESSERA FIDESM N. \_\_\_\_\_

presso l'ASD \_\_\_\_\_

(denominazione e codice)

**DELEGA**

Il/la Sig./sig.ra \_\_\_\_\_

(nome e cognome del soggetto delegato)

TESSERATO/A IN QUALITA' DI ATLETA - TESSERA FIDESM N. \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

a rappresentarlo alla sessione elettiva regionale per l'elezione dei delegati ATLETI che si terrà il giorno ..... presso ..... *(data e luogo da compilare a cura del comitato regionale al momento della pubblicazione della convocazione)*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma e documento di identità allegato)

**LA DELEGA, CORREDATA DALLA FOTOCOPIA LEGGIBILE DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL SOGGETTO DELEGANTE, DOVRA' ESSERE ESIBITA IN OCCASIONE DELL'ACCREDITO**