

DELEGA PER ASSEMBLEA DELL'A.I.L.U. (C.F. 90006330592)

Il/La sottoscritto/a _____,
socio/a dell'A.I.L.U. (Associazione Italiana Leucodistrofie Unite e Malattie Rare) – C.F. 90006330592,
nato/a a _____ () Il _____ C.F. _____,
residente a _____ Cap _____ Provincia _____
Indirizzo _____

DELEGA il/la socio/a Sig./Sig.ra _____

a rappresentarlo/a nell'**ASSEMBLEA ORDINARIA DELL'A.I.L.U.**, che si svolgerà il giorno __ Venerdì
31 Maggio 2024 (*in prima convocazione*) alle ore 20,30__ e, in caso di non raggiungimento del numero
legale, il giorno __ **Giovedì 6 Giugno 2024 alle ore 16.00** __. In modalità mista: in presenza presso Via San
Pietro n. 4 Formia (LT) e in streaming sulla piattaforma Google Meet.

In fede

Il delegante

Data:

Firma: