

ASSEMBLEA REGIONALE ELETTIVA FIB COMITATO REGIONALE ABRUZZO

Pineto (TE), data 01/03/2025

C/O (Sala Teatro Palazzo Polifunzionale, Largo Fava, Pineto-TE-)

Il sottoscritto (*Cognome Nome*) _____

Presidente/Legale Rappresentante della Associazione/Società Affiliata avente diritto di voto _____

codice d'affiliazione FIB n. _____

impossibilitato a prendere parte personalmente all'Assemblea Regionale Elettiva per il rinnovo delle cariche Regionali della Federazione Italiana Bocce, a norma dell'art. 27 dello Statuto Federale,

DELEGA

Il Sig. (*Cognome Nome*) _____

Componente del Consiglio Direttivo della medesima Associazione/Società ad esprimere il voto per mio conto (e per le eventuali deleghe da me ricevute) in occasione dell'Assemblea Regionale Elettiva della Federazione Italiana Bocce della Regione per il giorno, così come previsto dalle norme vigenti.

Luogo e data,

In fede

Nome e Cognome leggibile con firma autografa per esteso del concedente Delega (delegante) e timbro della Associazione/Società Affiliata

Allegare fotocopia documento di riconoscimento valido del delegante