**ASSEMBLEA REGIONALE ELETTIVA FIB CALABRIA**

**CATANZARO (CZ) - 6 DICEMBRE 2020**

**Bocciofila Corvo – Via Brigata, 12**

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 Calabria del 6 Dicembre 2020, così come previsto dalle norme vigenti.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

In fede

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

**N.B. Allegare fotocopia documento di riconoscimento valido del delegante a pena di inammissibilità**