Allegato 4

XIX ASSEMBLEA CONGRESSUALE - AREZZO 2019

ATTO DI DELEGA

ALLA ASSEMBLEA REGIONALE

ANCI _____

Il Sottoscritto

COGNOME_____

NOME_____

QUALIFICA_____

DEL COMUNE DI _____ (_____)

Oppure

RAPPRESENTANTE LEGALE DI _____

Impossibilitato a partecipare personalmente

DELEGA

COGNOME_____

NOME_____

QUALIFICA_____

A rappresentarLo all'Assemblea della suddetta Associazione Regionale

Data _____

FIRMA

Timbro _____