DELEGA

 per la partecipazione all’Assemblea dei soci della

**ASSOCIAZIONE FAMIGLIE PER L’ACCOGLIENZA APS**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di socio della Associazione Famiglie per Accoglienza con sede in Milano Via Macedonio Melloni 27,

**DELEGA**

Il/la socio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a rappresentarlo/a all’Assemblea Nazionale dei Soci dell’Associazione che si terrà ***presso Parc Hotels Italia – Via Brolo 2/a- Castelnuovo del Garda (VR)*,** alle ore 6.30 il giorno 15/11/19 in prima convocazione e il **giorno 16/11/19 alle ore 18.45** in seconda convocazione con il seguente ordine del giorno:

**Parte ordinaria:**

1. Rinnovo Consiglio Direttivo;
2. Nomina Collegio dei Probiviri;
3. Varie ed eventuali

Si dichiara sin da ora di approvare senza alcuna riserva il suo operato.

Luogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: / /2019

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_