

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### DELEGA

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

a: **rappresentarla/o alla assemblea straordinaria dei soci  
dell'Avis Comunale di Codogno**

Il giorno 24 settembre 2022 alle ore 7.00 in prima convocazione, **ALLE ORE 9.30 IN SECONDA  
CONVOCAZIONE**, presso il Centro di Spiritualità S. FRANCESCA CABRINI, il Centro è  
accessibile da **Via Carducci, 50**

Il delegante

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante**