

MODULO DELEGA VOTAZIONI CALP

La/il sottoscritta/o _____ nata/o il ____ - ____ - ____

a _____ residente a _____

in via/piazza _____ numero _____

Socia/o della Croce Azzurra Litorale Pisano ODV ed in regola con il pagamento delle quote sociali

Delega

in applicazione dell'art. 6 comma 5 del Regolamento Elettorale,

La/Il sig.ra/sig. _____ nata/o il ____ - ____ - ____

a _____ residente a _____

in via/piazza _____ numero _____

Socia/o della Croce Azzurra Litorale Pisano ODV ed in regola con il pagamento delle quote sociali a rappresentarla/o, nelle votazioni per il rinnovo delle Cariche Sociali della Croce Azzurra Litorale Pisano ODV che si terranno nei giorni dal 16 al 18 Ottobre 2026.

La rappresentanza implica che il delegato possa validamente votare in mio nome e per mio conto.

Marina di Pisa, _____

Firma

Sono necessari gli estremi del documento di identità oppure fotocopia da allegare alla delega:

Tipo documento _____ numero _____

emesso da: _____ il ____ - ____ - ____

scadenza il ____ - ____ - ____