

**DA COMPILARE A CURA DEI DONATORI
IMPOSSIBILITATI A PARTECIPARE ALL'ASSEMBLEA DELLA PROPRIA AVIS
E CHE DELEGANO UN ALTRO SOCIO A RAPPRESENTARLI**

Al Presidente

Avis Comunale di Formigine ODV

Io sottoscritto _____ socio dell'Avis
Comunale di FORMIGINE ODV impossibilitato a partecipare ai lavori dell'Assemblea della mia
associazione di appartenenza fissata il giorno _____,

DELEGO A RAPPRESENTARMI

Il socio/la socia _____

Firma del delegante _____

N.B.: il delegato impossibilitato a partecipare può essere sostituito da un altro socio iscritto alla medesima Avis Comunale od equiparata. In base all'art. 8 dello Statuto associativo, per le Avis con meno di 500 soci, ogni socio può essere portatore di tre deleghe; per le Avis con almeno 500 soci ogni socio può essere portatore di 5 deleghe.