CARTA INTESTATA ASD/SSD AFFILIATA

CONFERIMENTO DI DELEGA INTERNA

Il/La sottoscri	tto/a	a					
	e residente	in		_ () alla	a via	
	, in o	qualità di Presi	idente dell'Assoc	iazione/S	Società Sp	ortiva	
Dilettantistica ¹					denor	ninata	
<u> </u>			od. aff. Fitri				
		DELEG	GA				
Il/La Sig./ra		nat	co/a	il	·	e	
residente in		() alla via			,in	
qualità di comp	oonente del Co	nsiglio Direttiv	vo della suddetta	ı Associa	azione/Soc	cietà a	
rappresentarlo/a	ı ai lavori dell'.	Assemblea Naz	zionale Elettiva	FITri pe	er l'elezio	ne dei	
quadri federali (quadriennio 202	21 – 2024) che	si terrà presso l'H	Hilton Ro	ome Airpo	rt, Via	
Arturo Ferrarin,	2, 00054 Fiumi	cino (RM) in d	ata 14 marzo 202	1.			
Città,	data			In fed	.e		
					_		
Il Delegante allega al	l'uopo documento d	i identità in corso d	li validità debitamente	e sottoscrit	ito.		

¹ E' obbligatorio indicare la denominazione sociale di cui allo Statuto societario.