

## DOMANDA DELEGA - ASSEMBLEA ADERENTI

(da compilare in stampatello a cura del richiedente)

Al Presidente dell'Associazione di volontariato Sport Insieme  
Via P. Familiari, 7  
89063 Melito di Posto Salvo (RC)

Spazio riservato all'ufficio accettazione

\_\_\_\_\_ Data di accettazione

\_\_\_\_\_ N. Prot.

Il sottoscritto,

**VOLONTARIO** (compilare sempre)

\_\_\_\_\_ Cognome

\_\_\_\_\_ Nome

\_\_\_\_\_ N. di tessera

**Delega il Sig.**

**VOLONTARIO DELEGATO** (compilare sempre – altro aderente dell'associazione)

\_\_\_\_\_ Cognome

\_\_\_\_\_ Nome

\_\_\_\_\_ N. di tessera

A rappresentarlo nella prossima assemblea degli aderenti:

**RIFERIMENTO ASSEMBLEA ADERENTI** (da compilare sempre basandosi sull'avviso di convocazione ricevuto)

• Data prima convocazione: \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

• Data seconda convocazione: \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

• Ordine del giorno:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fin d'ora, si dichiara di approvare pienamente il suo operato.

**SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA** (da compilare con cura)

\_\_\_\_\_ Luogo

\_\_\_\_\_ Data (gg/mm/aaaa)

\_\_\_\_\_ Per il minore firma di chi esercita la patria potestà

\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

# COPIA PER IL RICHIEDENTE – Da conservare con cura.

Il sottoscritto

VOLONTARIO *(compilare sempre)*

\_\_\_\_\_

Cognome

\_\_\_\_\_

Nome

\_\_\_\_\_

N. di tessera

**Delega il Sig.**

VOLONTARIO DELEGATO *(compilare sempre – altro aderente dell'associazione)*

\_\_\_\_\_

Cognome

\_\_\_\_\_

Nome

\_\_\_\_\_

N. di tessera

A rappresentarlo nella prossima assemblea degli aderenti:

RIFERIMENTO ASSEMBLEA ADERENTI *(da compilare sempre basandosi sull'avviso di convocazione ricevuto)*

• Data prima convocazione: \_\_\_\_\_ *(gg/mm/aaaa)*

• Data seconda convocazione: \_\_\_\_\_ *(gg/mm/aaaa)*

• Ordine del giorno:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fin d'ora, si dichiara di approvare pienamente il suo operato.

SOTTOSCRIZIONE *(da compilare con cura)*

\_\_\_\_\_

Luogo

\_\_\_\_\_

Data *(gg/mm/aaaa)*

Spazio riservato all'ufficio accettazione

\_\_\_\_\_

N. Prot.

\_\_\_\_\_

Data di accettazione

La presente vale anche come ricevuta di presentazione della domanda di delega.

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà