

UISP - COMITATO TERRITORIALE PRATO APS

XIX CONGRESSO TERRITORIALE ORDINARIO

MODULO DELEGA ALTRO DELEGATO/A

Il/la sottoscritto/a:

Cognome e nome	N° Tessera

Delegato dell'ASD/SSD (oppure dell'Assemblea dei Soci individuali) denominata:

Considerata l'impossibilità temporanea di partecipare al Congresso Territoriale, delega a rappresentarlo il/la DELEGATO:

N°	Cognome e nome	N° Tessera	E-mail

In fede

..... /

(luogo)

(data)

_____ (firma)

N.B. inviare/consegnare al Comitato Territoriale competente - Commissione Verifica Poteri