

## DELEGA DI VOTO

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_ Socio n. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**delega**

\_\_\_\_\_ Socio n. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a rappresentarlo in Assemblea con diritto di voto e approvandone pienamente l'operato.

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

### NOTE

1) la delega deve essere corredata da copia fotostatica del documento di identità del delegante e deve pervenire alla segreteria dell'Associazione all'indirizzo [hq@liberioltreillusioni.it](mailto:hq@liberioltreillusioni.it), entro le **ore 12:00 del 22 settembre 2024**;

2) nessun Associato può cumulare più di una delega