

Spett.le Presidente
Della Fondazione ADMO Emilia Romagna ETS
Spett.le Consiglio Direttivo
Fondazione ADMO Emilia Romagna ETS

DELEGA per l'Assemblea dei Soci della Fondazione ADMO Emilia Romagna ETS

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____

in qualità di Socio della Fondazione ADMO Emilia Romagna Ets

DELEGO

il/la sig./sig.ra (Socio) _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____

a rappresentarmi nell'Assemblea dei Soci della Fondazione ADMO Emilia Romagna ETS

che si terrà in prima convocazione il giorno Venerdì 17 maggio 2024 alle ore 6.30,

ed in seconda convocazione il giorno **Domenica 19 maggio 2024 alle ore 9.30 presso Sala Zedde, Casa dei Donatori di Sangue, Via dell'Ospedale n.20 a Bologna**

su tutti i punti dell'ordine del giorno comunicati

comprese le determinazioni del punto –Varie ed eventuali

Dichiaro di approvare, senza riserva alcuna, le sue decisioni.

Data e firma