

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di Presidente/Vicepresidente Responsabile

(in caso di impedimento del Presidente la firma spetta al Vicepresidente Responsabile)

della Società \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(denominazione Società) (codice FIP)

**CONFERISCE DELEGA**

al Presidente/Vicepresidente Responsabile

della Società \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(denominazione Società) (codice FIP)

signor/signora \_\_\_\_\_

per l'Assemblea elettiva provinciale FIP che avrà luogo il 22/03/2025

\_\_\_\_\_ (Timbro della Società)

\_\_\_\_\_ (firma del Presidente o del  
Vicepresidente Responsabile)

\_\_\_\_\_ (data)

**NOTA BENE. PER LA VALIDITA' DELLA DELEGA SI DEVE:**

1. allegare fotocopia di un documento valido di riconoscimento del delegante.
2. Esibire alla Commissione Verifica Poteri un valido documento di riconoscimento del delegato.
3. compilare la delega con tutti i dati necessari.
4. Il timbro della Società è obbligatorio se la delega non è rilasciata su carta intestata della Società.