

Al Presidente AIPaSiM APS
Sede

info@aipasim.org

Io sottoscritto/a nato/a il
residente in via CAP Città
Codice Fiscale Documento di identità n.
rilasciato da il

DELEGO

il/la sig./sig.ra nato/a il
residente in via CAP Città
Codice Fiscale Documento di identità n.
rilasciato da il

a rappresentarmi nell'Assemblea degli Associati che si terrà in seconda convocazione il giorno
8 maggio 2026 ore 17.00 con seguente Ordine del Giorno:

1. Relazione del Presidente
2. Bilancio al 31/12/2025, Relazione di Missione ed adempimenti relativi
3. Nomina di un Consigliere
4. Determinazione della quota associativa
5. Varie eventuali non oggetto di delibera

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

In fede

Data e firma

e-mail