



MODULO DELEGA VOTO a familiare, e altri

Il/La sottoscritto/a _____ (delegante)
nato/a a _____ il _____ residente
a _____
in qualità di legale rappresentante rappresentanza dell'azienda
_____ codice ASL _____
con nucleo principale ricadente in prevalenza nel territorio della provincia di
_____ regione _____

estremi del documento identificativo del delegante:

Tipo _____ n° _____ rilasciato
da _____ il _____

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____ (delegato) in qualità di
☐ Coniuge collaboratore d'impresa ☐ Familiare/affine collaboratore d'impresa (ditte
individuali); ☐ Socio (società semplice o S.a.s.) ☐ consigliere di amministrazione (S.r.l. o S.p.a)
☐ Consigliere di amministrazione (Cooperativa) ☐ Consigliere del Consiglio Direttivo (Associazione)
a partecipare e votare per mio conto all'Assemblea separata territoriale ANABIC che si terrà il
_____, approvando senza riserve il suo operato.

Firma del Delegante

Firma del Delegato

I dati saranno trattati esclusivamente ai fini della presente delega e nel rispetto di quanto previsto dal DLGS 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

La delega deve essere accompagnata da originale oppure fotocopia del documento di identità del delegante