**MODULO PER DELEGA**

**IO SOTTOSCRITTO,**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME**  |  |
| **COGNOME** |  |
| **NATO A** |  |
| **IL** |  |
| **RESIDENTE A** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |

**NELLA SUA VESTE DI RAPPRESENTANTE LEGALE DELL’AZIENDA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **PARTITA IVA** |  |
| **SEDE LEGALE** |  |

**DELEGO IL SOTTO INDICATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME**  |  |
| **COGNOME** |  |
| **NATO A** |  |
| **IL** |  |
| **RESIDENTE A** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **FUNZIONE** |  |

**A RAPPRESENTARMI, CON DIRITTO DI VOTO, IN OCCASIONE DELL’ASSEMBLEA GENERALE DEGLI ASSOCIATI AL NETWORK DELLE AZIENDE SPECIALI SOCIALI DELLA LOMBARDIA (NE.A.S.S.), CHE SI TERRA’**

**IL GIORNO 5 APRILE 2019 A BOLLATE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo e data** | **Firma** |