Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a al Centro Sociale Autogestito Le Fonti APS di Umbertide con tessera n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELEGA**

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a al Centro Sociale Autogestito Le Fonti APS con tessera n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a rappresentare il sottoscritto **nell’Assemblea degli iscritti** che si terrà in prima convocazione il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_ ed eventualmente anche in seconda convocazione il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Firma