

DELEGA

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a..... il
nella sua qualità di Associato di Mutua Dott. Consoli ETS, con la presente, delega il/la Signor/a
..... a rappresentarlo/la e a deliberare in suo nome
nell'Assemblea dei Soci indetta in prima convocazione il 17/06/2025 e in seconda convocazione per
convocazione il **18/06/2025**, dichiarando sin d'ora di accettare e ritenere valido il suo operato.

.....

(Luogo e data)

.....

(Firma)