



DELEGA PER ASSEMBLEA GENERALE SOCI

All'Associazione
CRAL SANITA' TORINO APS
Via San Secondo 29
TORINO

Il/La sottoscritto/a _____,
N° Badge _____ oppure N° C.Identità _____
Socio/a dell'Associazione CRAL SANITA' TORINO APS, impossibilitato/a a partecipare
all'ASSEMBLEA GENERALE SOCI

DELEGA

Il/la Sig./sig.ra _____

Socio dell'associazione a partecipare in sua vece all'assemblea, che si terrà in 1°
convocazione, il giorno 16/03/26 alle ore 03,30 ed in 2° convocazione, il giorno

16 Marzo 2026 alle ore 16.30

presso Aula Magna Presidio Ospedale Oftalmico, in Via Juvarra 19 a Torino.

Approvando sin da ora e senza riserve il suo operato.

La delega si intende conferita per entrambe le convocazioni.

Data _____

FIRMA

.....