

**XIX ASSEMBLEA CONGRESSUALE - AREZZO 2019**

**ATTO DI DELEGA**

**ALLA ASSEMBLEA REGIONALE**

**ANCI** \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_

DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Oppure

RAPPRESENTANTE LEGALE DI \_\_\_\_\_

Impossibilitato a partecipare personalmente

**DELEGA**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_

A rappresentarLo all'Assemblea della suddetta Associazione Regionale

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

Timbro

\_\_\_\_\_