

Spett.le Presidente

Fondazione ADMO Emilia Romagna ETS

Spett.le Consiglio Direttivo

Fondazione ADMO Emilia Romagna ETS

DELEGA per l'Assemblea dei Soci della Fondazione ADMO Emilia Romagna ETS

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente in via _____

CAP _____ Città _____ Codice Fiscale _____

in qualità di Socio della Fondazione ADMO Emilia Romagna Ets

DELEGO

il/la sig./sig.ra (Socio) _____ nato/a _____

il _____ residente in via _____ CAP _____

Città _____ Codice Fiscale _____

a rappresentarmi nell'Assemblea dei Soci della Fondazione ADMO Emilia Romagna ETS

che si terrà in prima convocazione il giorno 16 maggio 2025, alle ore 5.30, ed in seconda convocazione il giorno

Domenica 18 maggio 2025 alle ore 9.30 presso Sala Zedde, Casa dei Donatori di Sangue,

Via dell'Ospedale n.20 a Bologna

su tutti i punti dell'ordine del giorno comunicati

comprese le determinazioni del punto –Varie ed eventuali

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

Data e firma