

Spett.le A.I.L.U. – Associazione Italiana
Leucodistrofie Unite e Malattie Rare
Via San Pietro, 4
04023 – Formia (LT)

C.F. 90006330592

OGGETTO: ASSEMBLEA.

Ottenimento qualifica APS: adeguamento dello Statuto alla riforma del Terzo Settore (D. Lgs. 117/2017) con conseguente iscrizione al Runtis (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore) quale ente già con personalità giuridica.

- DELEGA.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____) il _____ in qualità di socio dell'A.I.L.U. - Associazione Italiana Leucodistrofie Unite e Malattie Rare con sede in Formia (LT),

DELEGA

Il/la socio/a _____, nato/a a _____ (_____) il _____, a rappresentarmi nell'Assemblea dei soci dell'Associazione Italiana Leucodistrofie Unite e Malattie Rare (A.I.L.U.) che si terrà il giorno _____ alle ore _____, e eventualmente, anche in seconda convocazione il giorno _____ alle ore _____ per tutti gli adempimenti e le determinazioni che competono all'Assemblea.

L'occasione è gradita per augurare a tutti i soci buon lavoro.

In allegato:

- Copia del documento di riconoscimento del delegante;
- Copia del documento di riconoscimento delegato.

In fede.
Il socio delegante
