****

##### Assemblea Nazionale

***Chiaravalle (AN), 28 maggio 2016***

## **Foglio di delega**

### Da inviare (anche via fax 055/37.50.02 o mail segreteria@anpas.org )

### entro il 23 maggio 2016 p.v. al Presidente Nazionale

e da consegnare in originale **alla Commissione Verifica Poteri in sede assembleare**

|  |  |
| --- | --- |
| **La Pubblica Assistenza:** |  |
|  |  |

per la partecipazione alla Assemblea Nazionale A.N.P.AS. a Chiaravalle (AN) ha nominato con delibera consigliare quale suo **DELEGATO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome: |  |
| Luogo e data di nascita: |  |
| Indirizzo: |  |
| Cap e città |  |

 Il Presidente

 (Timbro e Firma)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: La Commissione verifica Poteri s**arà **aperta sabato 28 maggio** **(dalle 9.00 alle 14,30 o comunque mezz’ora dopo l’inizio dell’Assemblea)** presso la Croce Gialla di Chiaravalle (AN)