****

##### Assemblea Nazionale

***Pisa (PI), 24 ottobre 2020***

## **FOGLIO DI DELEGA**

Da anticipare (fax 055/37.50.02 o mail e.bartolozzi@anpas.org)

al Presidente nazionale entro il 19 ottobre 2020 p.v.

e consegnare alla Commissione Verifica Poteri

(Aperta venerdì 23 ottobre dalle 18,00 alle 20,00 e sabato 24 ottobre dalle 8.00 **alle 11**)

La Pubblica Assistenza (denominazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di (Comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per la partecipazione alla Assemblea Nazionale ANPAS 2020 a Pisa (PI) ha nominato con delibera consigliare quale suo **DELEGATO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Luogo e data di nascita: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Numero telefonico **del delegato**: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 Il Presidente

 (Timbro e Firma)

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

**DA COMPILARE IN SEDE DI ASSEMBLEA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome del delegato) **CONFERMA** la propria presenza all’Assemblea nazionale delle Pubbliche Assistenze (Pisa (PI), 24 ottobre 2020).

 Il delegato La Commissione Verifica Poteri

 (Firma) (Firma)

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