

ATTO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____,

Nato/a Il _____, a _____,

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____

Nato/a Il _____, a _____,

a rappresentarlo/a nell' incontro ASITOR che si terrà a _____

_____ , il _____ alle ore _____,

dichiarando fin da ora di approvare senza alcuna riserva il suo operato.

Data _____

Firma _____