

**MODULO DELEGA AD ALTRO SOCIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (delegante)  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
in rappresentanza dell'azienda \_\_\_\_\_  
codice ASL \_\_\_\_\_ con nucleo principale dell'azienda ricadente in  
prevalenza nel territorio della provincia di \_\_\_\_\_  
regione \_\_\_\_\_

estremi del documento identificativo del delegante:

Tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ (delegato)  
in rappresentanza dell'azienda \_\_\_\_\_  
codice ASL \_\_\_\_\_ con nucleo principale dell'azienda ricadente in  
prevalenza nel territorio della provincia di \_\_\_\_\_ regione  
\_\_\_\_\_

a votare per mio conto all'Assemblea Separata Territoriale ANACLI che si terrà il  
\_\_\_\_\_, approvando senza riserve il suo operato.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del Delegante

Firma del Delegato

\_\_\_\_\_  
(firma estesa e leggibile)

\_\_\_\_\_  
(firma estesa e leggibile)

- **Allegare copia del documento di identità (fronte/retro) in corso di validità**
- **La delega dovrà essere rimessa al Presidente prima della registrazione all'Assemblea Separata Territoriale di riferimento.**

*I dati saranno trattati esclusivamente ai fini della presente delega e nel rispetto di quanto previsto dal DLGS 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.*

**Associazione Nazionale Allevatori bovini razze Charolaise e Limousine Italiane**

ANACLI • Via XXIV Maggio 44/45 00187 Roma • P.IVA 01674721004 • C.F. 07051420581  
Tel. 06.85451232 • Fax 06.85451286 • [anacli@anacli.it](mailto:anacli@anacli.it) • [www.anacli.it](http://www.anacli.it)