



Modulo B)

Anno 2024

MODULO DELEGA A FAMILIARE ED ALTRI

Il/La sottoscritto/a _____ (delegante)

nato/a a _____ il _____ residente in

_____ Comune _____

in qualità di legale rappresentante imprenditore individuale

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 qualità di:

- Coniuge collaboratore d'impresa;
- Familiare/affine collaboratore d'impresa (*impresa individuale*);
- Socio (*società semplice* o *S.a.s.*)
- Consigliere di amministrazione (*S.r.l.* o *S.p.A.*);
- Consigliere di amministrazione (*Società Cooperative*)

a partecipare e votare per mio conto all'Assemblea Separata Territoriale ANACLI che si terrà il

_____, approvando senza riserve il suo operato.

Indicare data ed ora dell'Assemblea Separata Territoriale

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, in caso di partecipazione alla prima convocazione, dovrà essere presentata al momento dell'iscrizione; mentre, in caso di partecipazione alla seconda convocazione, dovrà essere rimessa al Presidente al momento della registrazione all'Assemblea. 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 • www.anacli.it