

**DELEGA**

Il sottoscritto.....nato/a .....il.....

Residente a .....via.....

Cap..... Provincia.....

Numero di telefono.....e-mail.....

**DELEGA**

Il Sig./Sig.ra..... nato/a a ..... il.....

socio/a dell'Associazione ideaLi Persone Progetti Territori , a votare il giorno .....  
durante l'Assemblea dei soci.

..... , il .....

Firma

.....

I dati personali raccolti con il presente modulo di adesione saranno trattati ai sensi del d.lgs. 196/2003 e tenuti soltanto per gli scopi e le finalità statutarie dell'associazione. I dati non verranno divulgati a terzi senza il consenso esplicito dell'interessato.