

ATTO DI DELEGA ALL'ASSEMBLEA ELETTIVA DEL 08-09 OTTOBRE 2021

Con la presente io sottosc	ritto		
COGNOME		NOME	
Nato/a a	il	(CF _),
in qualità di Agente dell'Ag	jenzia TUA ASSICU	JRAZIONI con codice	
CITTA'		CAP	
con diritto di partecipare	e votare all'Assem	nblea elettiva del 08-	-09 Ottobre 2021, preso atto
dell'ordine del giorno nono	hé dei contenuti de	ei documenti ad esso	relativi
	D	ELEGO	
il Sig./la Sig.ra		, nato	o/a a
il (CF), in	qualità di Agente dell'Agenzia
TUA ASSICURAZIONI con	codice		
a partecipare in mia vece,	rappresentandomi	i a tutti gli effetti di le	egge, all'Assemblea Nazionale
Elettiva del 08-09 Ottobre	2021, votando pe	r mio conto alle elezi	oni di tutti gli organi statutar
dell'Associazione che si sv	olgeranno nella gi	ornata del 09 ottobre	2021, approvando sin d'ora
senza riserva alcuna, il su	o operato e in parti	icolare quanto da lui d	deliberato, approvato e votato
con riguardo a tutti gli arg	omenti trattati e a	ll'ordine del giorno de	ell'Assemblea.
Dichiaro, inoltre, che il dir	tto di voto viene e	sercitato discrezional	mente dal mio delegato.
Data			
Firma e timbro del delega	nte		