



**ATTO DI DELEGA ALL'ASSEMBLEA DI ZONA OTTOBRE-NOVEMBRE 2021**

Con la presente io sottoscritto

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (CF \_\_\_\_\_),

in qualità di Agente dell'Agenzia TUA ASSICURAZIONI con codice \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

con diritto di partecipare e votare all'Assemblea di Zona nel periodo ottobre-novembre 2021,  
preso atto dell'ordine del giorno nonché dei contenuti dei documenti ad esso relativi

**DELEGO**

il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ (CF \_\_\_\_\_), in qualità di Agente dell'Agenzia

TUA ASSICURAZIONI con codice \_\_\_\_\_

a partecipare in mia vece, rappresentandomi a tutti gli effetti di legge, all'Assemblea di Zona nel periodo ottobre-novembre 2021, votando per mio conto alle elezioni di tutti gli organi statutari dell'Associazione che si svolgeranno in tale sede, approvando sin d'ora, senza riserva alcuna, il suo operato e in particolare quanto da lui deliberato, approvato e votato con riguardo a tutti gli argomenti trattati e all'ordine del giorno dell'Assemblea.

Dichiaro, inoltre, che il diritto di voto viene esercitato discrezionalmente dal mio delegato.

Data.....

Firma e timbro del delegante

\_\_\_\_\_