DELEGA ASSEMBLEA PROVINCIALE ELETTIVA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di Presidente e legale rappresentante della Pro Loco di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tessera 2021 n. \_\_\_\_\_\_\_, avente i requisiti di cui all’art. 3.7 dello Statuto UNPLI ALESSANDRIA APS e di cui all’art. 1.2 del Regolamento Generale UNPLI ALESSANDRIA - APS

**DELEGA**

il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tessera socio n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella Sua qualità di

**Socio / Altra carica** della stessa Pro Loco

**Presidente / Altra carica** della Pro Loco di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tessera 2021 n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a partecipare all’Assemblea Provinciale Elettiva presso il **Centro Congressi Alessandria in Alessandria (Al)** **Sabato 11 Dicembre 2021** alle ore 8.30 in prima convocazione ed **alle ore 9.30 in seconda convocazione**, riconoscendone fin da ora per ratificato e valido il suo operato.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_/\_\_/2021

 Il Presidente Delegante

 *(Timbro e Firma)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega documento d’identità valido del Delegante

I sottoscritti, ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), dichiarano di essere stati informati che i dati personali contenuti nella presente comunicazione, saranno trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del rapporto per il quale la presente dichiarazione viene presentata. A tal fine e per gli effetti delle norme vigenti in materia di data protection, dichiarano di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui alla presente dichiarazione.

Il Delegante Il Delegato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_