

COMITATO REGIONALE SARDEGNA

ASSEMBLEA ELETTIVA PER IL RINNOVO DELLE CARICHE REGIONALI QUADRIENNIO OLIMPICO 2025/2028

MODULO DI MANDATO

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di Presidente/Vicepresidente Responsabile
(in caso di impedimento del Presidente la firma spetta al Vicepresidente Responsabile)

della Società _____ (_____)
(denominazione Società) (codice FIP)

CONFERISCE MANDATO

al componente del Consiglio Direttivo della propria Società,

signor/signora _____

per l'Assemblea Elettiva Regionale della FIP Sardegna che avrà luogo il 29.09.2024

(Timbro della Società)

(firma del Presidente o del
Vicepresidente Responsabile)

(data)

N.B. Si allega fotocopia di un documento valido di riconoscimento del mandante.

Verrà richiesta dalla Commissione Verifica Poteri l'esibizione di un valido documento di riconoscimento del mandatario.

I dati verranno trattati per i soli fini assembleari e nel rispetto del Regolamento Europeo 679/2016. Per ogni eventuale riferimento è possibile consultare l'informativa all'indirizzo www.fip.it.

Il timbro della Società è obbligatorio se il mandato non è rilasciato su carta intestata della Società.