



UNIVERSITA' DELLE TRE ETA' APS CECINA

Sede in Via Cecchini 3 Cecina

tel.0586635481

Email unitrececina.info@gmail.com

unitrececina@pec.it

C.F. 920 326 804 95

DELEGA

il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente in _____

Iscritto/a all'UNITRE Cecina per l'anno 2025/26 ed in regola con il pagamento della quota associativa

DELEGA

il Sig./ra _____

a partecipare in mia vece all'assemblea degli associati che si terrà in data 6 Giugno prossimo presso il Palazzetto dei Congressi di Cecina autorizzandolo ad esercitare il diritto di voto per il rinnovo delle cariche sociali per mio nome e conto.

Allega il proprio documento di identità in corso di validità.

In fede _____