

**MODULO PER LA DELEGA AL VOTO**

Il Sottoscritto nato a

Prov. ( \_), il / \_/

**in qualità di Socio del GAL Marghine come:**

cittadino

titolare della ditta denominata:

rappresentante legale dell’ente/commune/impresa/associazione/società) denominato/a:

Nell’impossibilità di partecipare all’assemblea del **26/10/2023**

**DELEGA**

nato a

Prov. ( \_), il / \_/

**che non è Socio del GAL Marghine** ad espletare le operazioni di voto in suo conto.

Allega copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

Firma



*GAL Marghine – Corso Umberto, 186 Macomer (NU) – CF 93036330913*