

**ALLEGATO 1  
COMUNICAZIONE DI INTERVENTO**

Da compilare in ogni sua parte con i dati anagrafici del soggetto a cui spetta il diritto di voto in Assemblea e trasmettere con messaggio di posta elettronica al seguente indirizzo di posta elettronica [soci@aisla.it](mailto:soci@aisla.it) entro e non oltre le ore 24,00 del giorno 10 maggio 2021.

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a  
..... Il..... residente in  
..... via ..... n. ....  
Codice Fiscale ..... Telefono .....  
Email .....

**COMUNICA**

Di intervenire all'Assemblea Ordinaria della ASSOCIAZIONE ITALIANA SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA ONLUS (A.I.S.L.A. Onlus) convocata presso **AISLA ONLUS – VIA G. B. PERGOLESI 6** in prima convocazione giovedì 13 maggio 2021- alle ore 5.00, e **in seconda convocazione SABATO 15 maggio 2021 alle ore 10.00,**

Luogo e data .....FIRMA.....

Si allega

- Fotocopia leggibile del documento di identità con fotografia chiaramente visibile

**In caso di delega:**

- Allegare copia della delega originale firmata digitalmente dal delegante (ossia mediante un dispositivo smart card o chiavetta USB che contenga certificato digitale di sottoscrizione) e fotocopia leggibile del documento di identità del delegante con fotografia chiaramente visibile
- Oppure allegare copia scansionata delle delega cartacea originale e fotocopia leggibile del documento di identità del delegante e del delegato con fotografia chiaramente visibile

**SOLO NEL CASO IN CUI SIA ALLEGATA COPIA SCANSIONATA DELLA DELEGA CARTACEA ORIGINALE e del DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DELEGANTE OCCORRE COMPILARE ANCHE IL SEGUENTE PARAGRAFO.**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste ex art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsa o mendace dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto, dichiara che l'allegata delega è conforme all'originale cartaceo firmato dal/la signor/a .....

Luogo e data .....

FIRMA .....