

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 **entro e non oltre le ore 24,00 del giorno 28 Aprile 2024**

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

Email

COMUNICA

Di intervenire all'Assemblea Ordinaria e Straordinaria della ASSOCIAZIONE ITALIANA SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA ONLUS (A.I.S.L.A. Onlus) convocata in NOVATE MILANESE presso **l'Hotel Domina Milano Fiera, via Don Orione 20**, in prima convocazione Martedì 30 Aprile 2024 alle ore 5.00, e **in seconda convocazione SABATO 18 MAGGIO 2024 alle ore 10.30**,

Luogo e dataFIRMA.....

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