**DELEGA ASSEMBLEA REGIONALE ELETTIVA**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di Presidente e legale rappresentante della Pro Loco di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tessera 2020 n. \_\_\_\_\_\_\_, avente i requisiti di cui all’art. 3.8 dello Statuto UNPLI Molise APS e di cui all’art. 1.2 del Regolamento Generale UNPLI Molise APS

**DELEGA**

il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tessera socio 2020 n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella Sua qualità di

**Socio / Altra carica** della stessa Pro Loco

**Presidente / Altra carica** della Pro Loco di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tessera 2020 n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a partecipare all’Assemblea Regionale Elettiva, presso Grand Hotel Rinascimento in Campobasso alla via Labanca, domenica 13 settembre 2020 alle ore 8.30, in prima convocazione ed occorrendo in seconda convocazione alle ore 9.30, riconoscendone fin da ora per ratificato e valido il suo operato.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_/\_\_/2020

Il Presidente Delegante

*(Timbro e Firma)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega documento d’identità valido del Delegante

I sottoscritti, ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), dichiarano di essere stati informati che i dati personali contenuti nella presente comunicazione, saranno trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del rapporto per il quale la presente dichiarazione viene presentata. A tal fine e per gli effetti delle norme vigenti in materia di data protection, dichiarano di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui alla presente dichiarazione.

Il Delegante Il Delegato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_