

**MODELLO PER DELEGA**

Il/la sottoscritt..... nat..... il .....  
a ..... (.....) codice fiscale.....  
documento d'identità .....  
n ..... rilasciato da ..... il.....  
in qualità di .....

**DELEGA**

Il Sig. .... nat .... Il .....  
a .....(.....) codice fiscale .....  
residente a ..... prov ..... via/ piazza .....  
documento d'identità .....n... .....  
rilasciato da ..... il ..... a partecipare  
all'Assemblea ordinaria dei Soci di Hygieia ETS Associazione Mutualistica di Assistenza in data  
23/06/2026.

Data .....

Il delegante \*

.....

\* Allegare la fotocopia del documento d'identità del delegante