



**S.I.A.F. Societa' Italiana Armonizzatori Familiari**  
**Counselor, Counselor Olistici e Operatori Olistici**  
Via D.M. Manni 56/rosso 50135 Firenze - C.F. 92018180429 -  
[www.siafitalia.it](http://www.siafitalia.it)

AZIENDA CERTIFICATA UNI EN ISO 9001:2008  
CERTIFICATO N. C2013-00802



## DELEGA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n \_\_\_\_\_ Documento identità n \_\_\_\_\_  
In qualità di socio SIAF n \_\_\_\_\_, in regola con le quote associative dell'anno in  
corso delega con la presente l'Associato SIAF Signor \_\_\_\_\_  
codice SIAF n \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n \_\_\_\_\_ Documento identità n \_\_\_\_\_  
a rappresentarlo durante l'Assemblea Regionale dei Soci indetta per il  
giorno \_\_\_\_\_, dandogli i più ampi poteri a decidere sul seguente ordine del giorno:

In fede\*

.....

Riconoscimento dell'Associato da parte di \_\_\_\_\_

Firma per convalida

.....

### **N.B. :**

- Ogni associato può farsi rappresentare in assemblea da altro associato mediante delega scritta
- Ogni associato non può avere più di cinque deleghe
- \*Le deleghe pervenute con firma non originale saranno annullate.