



**S.I.A.F. Società Italiana Armonizzatori Familiari  
Counselor, Counselor Olistici e Operatori Olistici**  
Via D.M.Manni n. 56/R, 50135, Firenze - C.F. 94175070484  
<http://www.siafitalia.it/toscana>

## D E L E G A

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.