



**S.I.A.F. Societa' 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.