

Oggetto: Indicazione del Rappresentante di Associazione o Ente

Il/La sottoscritto/a:

Cognome: _____ Nome: _____

Cod. Fisc. _____ E-Mail _____

Tipo documento _____ N.ro Documento _____ Scadenza documento _____

**Presidente/legale rappresentante del Gruppo associato SSI denominato _____
in regola con la quota associativa dell'anno _____**

Indica

il Sig./la Sig.ra

Cognome: _____ Nome: _____

Cod. Fisc. _____ E-Mail _____

Tipo documento _____ N.ro Documento _____ Scadenza documento _____

Socio SSI in regola con la quota associativa dell'anno _____

Come rappresentante del Gruppo _____ (indicare denominazione gruppo)

nell'Assemblea dei Soci della Società Speleologia Italiana ETS

prevista in data _____ (indicare mese e anno)

e dichiara

di essere a conoscenza degli articoli 11 comma 1, 2, 3 e 4 dello Statuto in vigore, riportati sotto

ART. 11) DELIBERAZIONI DELL'ASSEMBLEA

11.1 Le delibere dell'Assemblea sono valide con la maggioranza dei voti dei Soci presenti in proprio o per delega.

11.2 Ogni Associato ha diritto a un voto.

11.3 Ogni Associato può conferire delega di intervento e di voto in Assemblea ad altro Associato che non sia membro del Consiglio Direttivo o membro dell'Organo di Controllo. Le Associazioni o Enti devono indicare all'atto di insediamento dell'Assemblea il proprio rappresentante, dandone comunicazione scritta alla Presidenza della stessa. I rappresentanti di Associazioni o Enti non possono ricevere deleghe da altri Soci collettivi.

11.4 Il delegato non può ricevere più di 3 deleghe.

Allega copia di un documento di identità del delegante.

Dichiaro fin d'ora di approvare senza alcuna riserva l'operato del delegato e di autorizzare il trattamento dei dati personali effettuato dalla Società Speleologica Italiana, con sede a Bologna, in via Enrico Mattei 92 – 40138 Bologna, in qualità di titolare del trattamento, Nel rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) come da informativa completa pubblicata alla pagina <http://www.speleo.it/site/index.php/iscrizione>

Data, _____

Firma del delegante per accettazione e autorizzazione
al trattamento dei dati personali

Firma del delegato per accettazione e autorizzazione al
trattamento dei dati personali
