delle Spett.le Società Speleologica Italiana ETS

 Via Zamboni, 67 - Bologna

 segreteria@socissi.it

**Oggetto: Lettera di delega per intervenire in Assemblea**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome: Nome:

Cod. Fisc.: E-Mail:

Tipo documento Numero Documento Scadenza documento

**Socio SSI in regola con la quota dell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Delega**

il Sig./la Sig.ra:

Cognome: Nome:

Cod. Fisc.: E-Mail:

Tipo documento Numero doc. Scadenza doc.

**Socio SSI in regola con la quota dell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_**

**a rappresentarmi nell’Assemblea dei Soci della Società Speleologia Italiana ETS**

**prevista in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(indicare mese e anno)*

**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 https://speleo.it/site/come-iscriversi/

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_