

**Al Presidente
dell'Avis Comunale di Offida**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

in qualità di socio dell'Avis Comunale di Offida

DELEGA

Il socio _____

a rappresentarlo nell'assemblea annuale ordinaria degli associati dell'Avis Comunale di Offida che si
svolgerà venerdì 27 Febbraio 2026

Data _____

Firma _____