



UNIONE ITALIANA LOTTA
ALLA DISTROFIA MUSCOLARE
Odv

ANCONA

✂-----
(tagliare e spedire)

CANDIDATURE SOCI UILDM SEZIONE DI ANCONA

COGNOME NOME

- **COMPONENTE CONSIGLIO DIRETTIVO** ☐ SI ☐ NO
- **REVISORE UNICO DEI CONTI**

COGNOME NOME
(indicare persona esterna non socio)

Firma _____

✂-----
(tagliare e spedire)

Per tutti coloro impossibilitati a partecipare all'Assemblea dei Soci, è possibile delegare un altro socio in regola con il tesseramento 2025, utilizzando il seguente modulo.

MODULO DELEGA (da compilare in caso di assenza)

Io sottoscritto/a _____ (socio rappresentato), socio della UILDM Sezione di Ancona, non potendo partecipare all'Assemblea Annuale dei Soci del 21.03.2026

DELEGO

Il socio/a _____ (socio/a rappresentante), anch'egli socio/a della UILDM Sezione di Ancona, a farmi rappresentare attribuendogli in tal senso il mio potere di voto.

Data _____

IL SOCIO RAPPRESENTATO

UILDM Sezione di Ancona Odv • Via M. Bufalini n.3 – 60126 Ancona • C.F. 93016190428

Tel 071/887255 • Fax 071/887255 • <https://ancona.uildm.org/>

Email uildman@uildmancona.it • P.e.c. info@pec.uildmancona.it

c/c Postale n.11558608 • IBAN: IT08M0760102600000011558608

Decr. Dirig. Ufficio Regionale del Registro Unico Nazionale Terzo Settore N. 191 del 01.09.2022- N. Repertorio 46245

