

## Delega

Il sottoscritto

(nome del delegante) \_\_\_\_\_

(cognome del delegante) \_\_\_\_\_

(residenza anagrafica del delegante) \_\_\_\_\_

(data di nascita del delegante) \_\_\_\_\_

(luogo di nascita del delegante) \_\_\_\_\_

(telefono del delegante) \_\_\_\_\_

(e-mail del delegante) \_\_\_\_\_

delega

(nome del delegato) \_\_\_\_\_

(cognome del delegato) \_\_\_\_\_

(residenza anagrafica del delegato) \_\_\_\_\_

(data di nascita del delegato) \_\_\_\_\_

(luogo di nascita del delegato) \_\_\_\_\_

(telefono del delegato) \_\_\_\_\_

(e-mail del delegato) \_\_\_\_\_

a rappresentarlo all'**ASSEMBLEA STRAORDINARIA DEI SOCI APCR** convocata in data Lunedì 20 Novembre 2023 alle ore 24:00 in prima convocazione e, ove non si raggiunga il numero legale, **MARTEDÌ 21 NOVEMBRE 2023** alle ore **20:30** in seconda convocazione presso "23 Quarter Horses" - Strada per Alessandria 1, 14045, Incisa Scapaccino (AT).

Data \_\_\_\_\_ Firma del delegante \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL DELEGANTE.**

Infine si autorizza la APCR al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Privacy Europeo n. 679/2016 ("GDPR"), utilizzati per comunicare con il sottoscritto all'occorrenza.

Data \_\_\_\_\_ Firma del delegante \_\_\_\_\_