



ASSOCIAZIONE CRAL COMUNE DI VERONA

Segreteria: Palazzo Barbieri – Piazza Bra, 1 – 37121 Verona

Tel. 045 8077492 – Fax 045 8035656 – P.I. 00759790231

e-mail: cral.comune.verona.segretria@gmail.com

www.cralcomunediverona.it

Modulo di delega

Io sottoscritto/a _____

N. tessera Cral _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____ c.a.p. _____

Città _____

Codice Fiscale _____ Documento di identità n. _____

rilasciato da _____ il _____

DELEGO

il/la sig./sig.ra _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____ c.a.p. _____

Città _____

Codice Fiscale _____ Documento di identità n. _____

rilasciato da _____ il _____

- a rappresentarmi nell'assemblea dei soci che si terrà il giorno 26 novembre 2021 alle ore 04,00, e eventualmente, anche in seconda convocazione il **giorno 29 novembre 2021 alle ore 18,30 presso il Palazzetto dello Sport di Verona, AGSM Forum, in Piazzale Atleti Azzurri d'Italia 1, c.a.p. 37138 Verona;**

sul seguente ordine del giorno:

1. Approvazione nuovo statuto Cral per trasformazione in ETS Ente del Terzo Settore ai sensi del D.Lgs 117 e ss.mm.ii. del 3 luglio 2017;
2. Elezioni del nuovo Consiglio direttivo e nuovo Collegio dei Probiviri con carica a partire dal 29.11.2021;
3. Approvazione bilancio consuntivo 2021;
4. Approvazione bilancio preventivo 2022;
5. Nomina soci volontari gestione segreteria del Cral;
6. Varie ed eventuali.

- A ritirare il dono al socio per me.

Dichiaro di approvare, senza riserva alcuna, le sue decisioni.

Data _____

Firma _____

N.B.

Allegare fotocopia documento di identità, in corso di validità, del delegante.