



ALL. A

MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____ Documento di identità n. _____
rilasciato da _____ il _____ in qualità di Presidente del Comitato CRI

DELEGA

Il/La Volontario/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____ Documento di identità n. _____
rilasciato da _____ il _____ in qualità di Vice Presidente/Consigliere (*barrare la
risposta sbagliata*) presso il Comitato CRI _____
a partecipare all'Assemblea Nazionale della Croce Rossa Italiana che si svolgerà in data _____
presso _____ in rappresentanza del Comitato CRI _____

Luogo e Data

Firma Delegante

*Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

** Il Delegato dovrà accreditarsi sul luogo dell'evento presentando un documento di identità in corso di validità.