



ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE ODV

**Comunale di
Bergamo**

Via L. da Vinci, 4
24123 Bergamo
Tel. 035 342222 + 3
www.avisbg.it
segreteria@avisbg.it

Egr. Sig. Presidente
della Commissione Verifica Poteri
Avis Comunale di Bergamo

Data, ____/____/____

DELEGA

Il sottoscritto _____

Tessera CAI n. _____ impossibilitato a partecipare all'Assemblea del 22/02/2025

delega il Socio _____

a rappresentarlo con tutte le facoltà, compresa quella di voto per l'elezione degli organismi associativi.

Cordiali saluti.
