**Il/LA SOTTOSCRITTO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DELEGA LA/IL SIGNORA/E \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A RAPPRESENTARMI NELL’ASSEMBLEA ORDINARIA**

**DELL’AVRES ONLUS CHE SI SVOLGERÁ IL GIORNO 19 APRILE 2023**

**PRESSO LA SEDE DELL’ASSOCIAZIONE, IN LOCALITÁ BREIL, 3 NUS**

**DATA IN FEDE**