

## LETTERA DI DELEGA PER INTERVENIRE IN ASSEMBLEA

Spett.le Associazione Famiglie SMA Onlus Via Agostino Magliani 82-84 00148 Roma

nato il	. a
socio in regola di codesta Asso	ciazione
delega il Sig. (Cognome Nome)	
nato il	a
socio in regola di codesta Asso	ciazione
a rappresentarlo nell'assemble	a dei soci che si terrà in prima convocazione il giorno 5, del mese di settembre,
dell'anno 2018, alle ore 6.00, p	oresso l'Holiday Inn Rome-Eur Parco dei Medici, viale Castello della Magliana
65, 00148 Roma – Sala Venere	e Minerva e per il giorno 8, del mese di settembre, dell'anno 2018, alle ore
16.30 stesso luogo, in seconda	convocazione per discutere e deliberare sul seguente:
ORDINE DEL GIORNO	
<ul> <li>Lettura ed approvazion</li> </ul>	e del Bilancio 2017
<ul> <li>Varie ed eventuali</li> </ul>	
Si dichiara fin d'ora di approva	e senza alcuna riserva il suo operato.
Lucas a data	Finns
Luogo e data	Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Famiglie SMA dichiara che i dati sono legittimamente raccolti secondo la nuova normativa del Regolamento (UE) 2016/679 e ricorda che è possibile esercitare, tra gli altri, il diritto alla cancellazione dei dati oppure alla revoca del consenso inviando una mail a segreteria@famigliesma.org secondo quanto specificato nell'informativa completa disponibile alla pagina: "http://www.famigliesma.org/diventa-socio-modalita/"







Il sottoscritto (Cognome Nome) \_\_\_\_\_