

Spett.le Associazione

## **ICOM ITALIA**

Sede legale: Via San Vittore 19/21 - Milano Sede operativa: piazza Città di Lombardia - Milano

Invio via email

assemblea2019@icom-italia.org

## IO SOTTOSCRITTO/A (IL DELEGANTE)

NOME:		
COGNOME:		
NUMERO DI TESSERA:		
CATEGORIA SOCIO (barrare):	INDIVIDUALE	ISTITUZIONALE
CATEGORIA SOCIO INDIVIDUALE (barrare)	REGOLARE	PENSIONATO
	DELEGO	
II/la Socio/a di codesta Associazione (il delegato deve essere un altro socio avente diritto di voto):		
NOME:		
COGNOME:		
NUMERO DI TESSERA:		
CATEGORIA SOCIO (barrare):	INDIVIDUALE	ISTITUZIONALE
CATEGORIA SOCIO INDIVIDUALE (barrare)	REGOLARE	PENSIONATO
A rappresentarmi nell'assemblea straordinaria dei soci che si terrà <u>a Roma</u> in prima convocazione venerdì 15 novembre 2019 ore 15.00 <u>e in seconda convocazione sabato 16</u> novembre 2019 alle ore 12.30 presso l'Università di Roma 3 – Aula magna in via Ostiense 234/236		
Con il seguente ordine del giorno (Prot. n. 34 c/12/0	7/2019 - TM/Va):	
<ol> <li>Relazione del Presidente;</li> <li>Relazione del Segretario;</li> <li>Dibattito;</li> <li>Modifiche allo Statuto di ICOM Italia;</li> <li>Richiesta di riconoscimento della personal</li> <li>Costituzione del fondo di Dotazione patr garanzia per i terzi pari ad almeno euro 30</li> <li>Ricognizione dei componenti il Consiglio D</li> </ol>	imoniale (complessivi euro 80.000,00) dell'ent .000,00;	te con costituzione del fondo di

## E DICHIARO FIN D'ORA DI APPROVARE SENZA ALCUNA RISERVA IL SUO OPERATO

## DATA E LUOGO: FIRMA:

8. Varie ed eventuali.

Le deleghe di voto <u>devono</u> essere notificate all'Associazione mediante posta elettronica all'indirizzo <u>assemblea2019@icom-italia.org</u>, accompagnate da **copia di un documento di identità o della tessera ICOM del delegante**. Affinché la delega sia valida, il delegato deve, in sede di accreditamento per l'accesso ai lavori assembleari, presentare sia la delega firmata, sia copia di un documento di identità o della tessera ICOM del delegante.