



Per la partecipazione alla seduta dell'Assemblea Ordinaria dei soci e delle socie
dell'Associazione Laica Famiglie in Difficoltà ETS

La/il sottoscritta/o

cognome nome.....

nata/o a Prov. il/..../.....

in qualità di socia/o di A.L.F.I.D. ETS

DELEGA

La/il signora/re

cognome nome.....

nata/o a Prov. il/..../.....

socia/o con tessera n.

a partecipare alla seduta dell'Assemblea Ordinaria dei soci (prevista dall'art. 12
dello Statuto approvato in data 16 dicembre 2025)

lunedì 18 maggio 2026 alle ore 20.00 in seconda convocazione

presso la sala riunioni della Cooperativa Pro.Ges via Zambra 11 – Trento

Luogo e data

Firma

.....

Associazione Laica Famiglie in Difficoltà - A.L.F.I.D. ETS
38121 TRENTO – via Lunelli, 4 | TEL. 0461 235008 – 233528 | www.alfid.it | info@alfid.it
C.F. 96008290221 – P.IVA 01203360225

