

Assemblea Separata Regione . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . del 16 ottobre 2025

MODULO DI ISCRIZIONE PER LA PARTECIPAZIONE E PER LA VOTAZIONE

Da inviare dalla mail utilizzata per l’iscrizione alla FITA.

L’invio della presente dichiarazione consentirà all’Associazione di partecipare all’assemblea con diritto di intervento e di voto. La commissione Verifica Poteri, accertata la correttezza dell’iscrizione e delle eventuali deleghe allegate, provvederà a certificare l’iscrizione con il numero dei voti attribuiti

**L’ASSOCIAZIONE CHE HA DELEGATO ALTRA ASSOCIAZIONE NON DOVRA’ INVIARE IL PRESENTE MODULO.**

# Il sottoscritto

(Cognome e nome del Legale Rappresentante dell’Associazione)

# Legale rappresentante dell’Associazione

(Esatta denominazione dell’Associazione)

# Numero identificativo

(Riportare il numero identificativo utilizzato per l’iscrizione alla FITA)

# Con sede in

(Esatta denominazione della Sede Legale dell’Associazione Artistica)

# Documento (n. e tipo)

 **(Allegare fotocopia del documento di riconoscimento)**

# Tessera Fita n.

Tel.fisso o cellulare per essere contattati

Iscrive la suddetta Associazione all’Assemblea nazionale straordinaria separata della Regione . . . . . . . . . . della FITA che avrà luogo il giorno 16 ottobre 2025 in presenza e/o in modalità telematica. Dichiara di aver preso visione della convocazione e di accettare incondizionatamente le prescrizioni e modalità di partecipazione e di voto in essa indicate.

A tal fine dichiara che l’Associazione (segnare le ipotesi ricorrenti):

## parteciperà con il proprio legale rappresentante

* **parteciperà con un socio tesserato FITA dell’Associazione, come da delega allegata**

## parteciperà anche quale delegata da n. associazioni iscritte FITA, come da relative deleghe allegate

**Firma leggibile**

## Ricordiamo che è necessario allegare copia del documento di riconoscimento al fine di una corretta identificazione di chi invia il modulo.