

**MODULO DI PARTECIPAZIONE
ASSEMBLEA 2020 - MOVIMENTO PER LA VITA ITALIANO APS**

Il sottoscritto:

Cognome e Nome

Codice Fiscale

Presidente del Cav/Mpv/Sav/Casa

residente a (città, indirizzo)

num. cell. E-mail:

(barrare l'opzione scelta)

parteciperà personalmente all'assemblea del MPV Italiano che si svolgerà il 19 settembre per via telematica;

delega il socio della propria associazione

Cognome e Nome

Codice Fiscale

residente a (città, indirizzo)

num. cell. E-mail:

a rappresentarlo all'assemblea del MPV Italiano che si svolgerà il 19 settembre per via telematica;

delega

Cognome e Nome

Codice Fiscale

residente a (città, indirizzo)

num. cell. E-mail:

dell'Associazione _____

a rappresentarlo all'assemblea del MPV Italiano che si svolgerà il 19 settembre per via telematica;

Data Firma

**INVIARE ALLA SEGRETERIA NAZIONALE (mail: segreteria nazionale@mpv.org) ENTRO e
NON OLTRE il 5 SETTEMBRE**