X ASSEMBLEA CONGRESSUALE REGIONALE

Cagliari, 24 maggio 2024

ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto: Cognome _____

Nome _____

Sindaco/Commissario

del Comune di _____ Prov._____

DELEGA (1)

a rappresentarlo alla X Assemblea Congressuale ANCI Sardegna

Cognome _____

Nome _____

Carica ricoperta nell'Ente_____

Data_____

Firma del Sindaco/Commissario

timbro

_____

(1) **Il delegato deve essere un Amministratore dello stesso Comune.**
Per poter partecipare ai lavori congressuali, deve essere munito di copia di documento di identità personale valido da consegnare in Segreteria all'atto dell'accredito.

I dati forniti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di dati personali.

.

Documento da consegnare IN ORIGINALE allatto dell' accredito in Segreteria