

## Delega con patria potestà

Il sottoscritto

(nome dell'esercitante la patria potestà) \_\_\_\_\_

(cognome dell'esercitante la patria potestà) \_\_\_\_\_

(residenza anagrafica dell'esercitante la patria potestà) \_\_\_\_\_

(data di nascita dell'esercitante la patria potestà) \_\_\_\_\_

(luogo di nascita dell'esercitante la patria potestà) \_\_\_\_\_

(telefono dell'esercitante la patria potestà) \_\_\_\_\_

(e-mail dell'esercitante la patria potestà) \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ (ruolo dell'esercitante la patria potestà) del minore

(nome del minore) \_\_\_\_\_

(cognome del minore) \_\_\_\_\_

(residenza anagrafica del minore) \_\_\_\_\_

(data di nascita del minore) \_\_\_\_\_

(luogo di nascita del minore) \_\_\_\_\_

(telefono del minore) \_\_\_\_\_

(e-mail del minore) \_\_\_\_\_

richiede di rappresentare il minore all'**ASSEMBLEA STRAORDINARIA DEI SOCI AVCR** convocata in data Sabato 25 Novembre 2023 alle ore 04:00 in prima convocazione e, ove non si raggiunga il numero legale, **DOMENICA 26 NOVEMBRE 2023** alle ore **10:30** in seconda convocazione presso **BOCCIOFILA TERRAGLIO** - Via Scarante 1, localita' Marocco, 30174, Mestre (VE).

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'esercitante la patria potestà \_\_\_\_\_

Infine si autorizza la AVCR al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Privacy Europeo n. 679/2016 ("GDPR"), utilizzati per comunicare con il sottoscritto all'occorrenza.

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'esercitante la patria potestà \_\_\_\_\_