

## DELEGA

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a..... il .....  
nella sua qualità di Associato della Mutua Dott. Consoli ETS, con la presente, delega il/la Signor/a  
..... a rappresentarlo/la e a deliberare in suo nome  
nell'Assemblea dei Soci indetta in prima convocazione il 18/06/2026 e in seconda convocazione per  
convocazione il **19/06/2026**, dichiarando sin d'ora di accettare e ritenere valido il suo operato..

.....

(Luogo e data)

.....

(Firma)