

Spett.le  
Tiro a Segno Nazionale  
Sezione di SAVONA  
Via Campo di Tiro 9  
17100 SAVONA

**Oggetto: Elezioni Quadriennio 2024-2028**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... e residente in ..... Via .....  
Tessera n° ..... Carta di Identità n° .....rilasciata in  
data..... dal Comune di..... con la presente, quale Socio  
della Sezione, in possesso dei requisiti richiesti:

DELEGA

Il Sig. .... a rappresentarlo nelle  
Elezioni del Consiglio Direttivo che si terranno presso il Tiro a Segno  
Nazionale di Savona nei giorni 04 e 05 novembre 2023.

Allega documento d'identità in copia.

In Fede

Firma

.....

Savona,