



**DELEGA DI VOTO PER IL RINNOVO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO
CIMO TRENINO**

La/Il sottoscritta/o dott.ssa/dott.
nata/o a il

**DELEGA AL VOTO PER IL RINNOVO DEL CONSIGLIO PROVINCIALE
CIMO di data 29 giugno 2017**

La/Il dott.ssa/dott.
nata/o a il

Data

Firma