

-----  
-  
**DELEGA – da compilare in ogni sua parte ed inviare corredata di copia di doc. identità**

Spett.le  
Cassa di Mutua Assistenza fra il personale della Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza  
soc. coop.

Vogliate prendere nota che io sottoscritt\_\_

\_\_\_\_\_  
Soci\_\_ di codesta cooperativa matricola az. \_\_\_\_\_ - codice fiscale

\_\_\_\_\_  
delego il/la

sig./sig.a \_\_\_\_\_

a rappresentarmi nell'Assemblea Separata/Ordinaria di \_\_\_\_\_ del

\_\_\_\_\_ 2025

conferendogli/le la facoltà di esercitare il diritto di voto a me spettante e dando fin d'ora per  
rato ed approvato il suo operato

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)