# XV CONGRESSO TERRITORIALE
# DI ARCIGAY MODENA "MATTHEW SHEPARD"
## Modulo di delega

L* sottoscritt* _____

_____

soci* dell'Associazione Arcigay Modena "Matthew Shepard" tessera n. _____

**DELEGA**

l* soci* dell'Associazione Arcigay Modena "Matthew Shepard" tessera n. _____

a rappresentarl* a tutti gli effetti di legge e Statutari nel sopra menzionato Congresso.

Considerata l'impossibilità a partecipare al Congresso territoriale del 11 ottobre 2026, delega a rappresentarl* l* delegat* _____ tessera n. _____

Luogo, _____ In fede,

_____

**Nome Comitato:** Comitato Territoriale Arcigay Modena "Matthew Shepard"
**Sede:** Viale IV Novembre 40/A, Modena
**CF:** 94090650360