

**MODULO DI DELEGA SOCI<sup>1</sup>**  
**PER ASSEMBLEA<sup>2</sup>**

Io sottoscritto/a .....

Socio/a della Coirag, nato/a a ..... il .....

e residente in .....

**DELEGO<sup>3</sup>**

Il/la Socio/a individuale .....

a rappresentarmi nell'Assemblea del giorno .....

COIRAG È MEMBRO DI  
I.A.G.P. INTERNATIONAL ASSOCIATION  
FOR GROUP PSYCHOTHERAPY AND GROUP PROCESSES  
F.I.A.P. FEDERAZIONE ITALIANA ASSOCIAZIONI  
DI PSICOTERAPIA

**PRESIDENZA**  
Viale Gran Sasso 22, 20131 MILANO | TEL. E FAX 02 89694370  
[www.coirag.org](http://www.coirag.org) | [presidente@coirag.org](mailto:presidente@coirag.org) | [segretario@coirag.org](mailto:segretario@coirag.org)  
**SEDE LEGALE COIRAG**  
Viale Gran Sasso 22, 20131 MILANO | P.IVA 03943760821 | C.F. 97017820586

<sup>1</sup> Il delegato e il delegante devono essere entrambi in regola con il pagamento della quota annullare, previa impossibilità ad esprimere il voto.

<sup>2</sup> Il modulo va consegnato al Segretario della Coirag.

<sup>3</sup> Come da art.11 dello Statuto