



DELEGA ASSEMBLEA SOCI GALENO 2025

da inviare ad assemblea@cassagaleno.it

entro il 7 di luglio 2025 (termine perentorio)

allegando valido documento di identità del delegante

Io sottoscritto (IN STAMPATELLO nome e cognome del socio delegante)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

delego

a rappresentarmi all'assemblea della Galeno società mutua cooperativa / fondo sanitario integrativo

(IN STAMPATELLO nome e cognome del socio delegato)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

In fede

(luogo, data, firma leggibile del delegante)

- ex art. 2372 c.c → La delega in assemblea non può essere conferita ad amministratori, sindaci revisori e altri dipendenti della società.
- ex art. 16 statuto Galeno → Ogni Socio che rappresentare per delega fino a cinque Soci. Non sono ammesse deleghe a non Soci

GALENO

Società Mutua Cooperativa/Fondo Sanitario Integrativo
via Parigi, 11 - 00187 Roma

800 99 93 83

chiamata gratuita
www.cassagaleno.it
Fax 06 44 24 87 05

CCIAA Roma 749035
iscr. Albo delle società cooperative n. A127417
C.F. e P.I. 04273791006

Servizio Assistenza Soci
backoffice@cassagaleno.it
galeno@pec.cassagaleno.it

Ufficio sinistri
sinistri@cassagaleno.it
gestionisinistri@pec.cassagaleno.it