



CENTRO SPORTIVO ITALIANO

COMITATO TERRITORIALE DI SAVONA-ALBENGA

ASSEMBLEA TERRITORIALE

**SOTTOSCRIZIONE DELLA CANDIDATURA A
CONSIGLIERE TERRITORIALE**

__l__ sottoscritt _____
nome *cognome*

legale rappresentante della

denominazione della società

regolarmente affiliata al Centro Sportivo Italiano per l'A.S. 2021/22 presso il Comitato Territoriale
di Savona-Albenga Codice di affiliazione _____

sottoscrive la candidatura a Consigliere Territoriale di

nome *cognome*

_____, _____
località *data*

firma