



CENTRO SPORTIVO ITALIANO

COMITATO TERRITORIALE DI SAVONA-ALBENGA

**ASSEMBLEA TERRITORIALE**

**SOTTOSCRIZIONE DELLA CANDIDATURA A  
REVISORE DEI CONTI 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 Revisore dei Conti Territoriale di

\_\_\_\_\_  
*nome* *cognome*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
*località* *data*

\_\_\_\_\_  
*firma*