



COMITATO TERRITORIALE DI BOLOGNA

ASSEMBLEA TERRITORIALE
quadriennio 2020/2024

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. 2020/21 presso il Comitato Territoriale
di _____ Codice di affiliazione _____
denominazione del comitato

sottoscrive la candidatura a Revisore dei Conti Territoriale di

_____ , _____
nome *cognome*

_____ , _____
località *data*

firma