

Allegato A

Alla C/A dell'Assessore allo Sport del
Comune di Gavorrano

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, in qualità
di legale rappresentante della Associazione/Società sportiva dilettantistica
_____, con sede in _____, via/piazza
_____, n° _____, codice fiscale _____, partita
I.V.A. _____, telefono _____, email
_____, P.E.C. _____, praticante
attività sportiva nel territorio comunale di Gavorrano, in rappresentanza della succitata
Associazione/Società sportiva dilettantistica

NOMINA

come membro all'interno della Consulta Comunale dello Sport di Gavorrano:

NOME: _____

COGNOME: _____

EMAIL: _____

TELEFONO/CELLULARE: _____

e in caso di impossibilità di questo a partecipare alle riunioni

NOMINA

come membro sostituto all'interno della Consulta Comunale dello Sport:

NOME: _____

COGNOME: _____

EMAIL: _____

TELEFONO/CELLULARE: _____

Luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Si allegano:

- copia dello statuto o dell'atto costitutivo della Associazione/Società sportiva dilettantistica;
- copia non autenticata del documento di identità del legale rappresentante.