

Allegato B

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

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, codice fiscale  
\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, email  
\_\_\_\_\_, P.E.C. \_\_\_\_\_, in qualità di  
residente distintosi per i seguenti meriti sportivi:

---

---

---

CHIEDE

di essere nominato membro esterno della Consulta Comunale dello Sport di Gavorrano:

Luogo e data

FIRMA

---

---

Si allega:

- copia non autenticata del documento di identità del richiedente.