



ASSEMBLEA TERRITORIALE
quadriennio 2020/2024

**SOTTOSCRIZIONE DELLA CANDIDATURA A
REVISORE DEI CONTI TERRITORIALE**

__1__ 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 REGGIO EMILIA Codice di affiliazione _____

sottoscrive la candidatura a Revisore dei Conti Territoriale di

nome *cognome*

_____, _____
località *data*

firma