

Al Sig. SINDACO
Del Comune di Savona
Corso Italia 19
17100 SAVONA

DA INVIARE ALLA SEGUENTE PEC: posta@pec.comune.savona.it

Proposta di nomina per la partecipazione alla Consulta Comunale dello Sport

Il seguente ente::

- CONI
- CIP
- INAIL
- PROVVEDITORATO AGLI STUDI
- Istituti Comprensivi del territorio comunale
- Polo Universitario Savonese o della Facoltà di Scienze Motorie
- ASL territoriale competente

(CF: PI: con sede in
cell mail:

PROPONE

La nomina del/della Sig./Sig.ra
n. cellulare mail
nella sua qualità di

quale proprio rappresentante e componente della Consulta Comunale dello sport di Savona

DICHIARA

inoltre che lo stesso è a conoscenza che la partecipazione alla Consulta dello Sport è gratuita e volontaria e non dà diritto alcuno a compensi o rimborsi comunque denominati

Savona,

Apporre timbro e firma
del Presidente/Legale Rappresentante