

Oggetto: Dichiarazione di apparentamento per l'assegnazione dei posti nel Consiglio Direttivo dell'ATC MO _____.

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione _____
Codice fiscale / Partiva Iva _____
con sede in _____ via _____
Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
E-mail _____

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione _____
Codice fiscale / Partiva Iva _____
con sede in _____ via _____
Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
E-mail _____

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione _____
Codice fiscale / Partiva Iva _____
con sede in _____ via _____
Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
E-mail _____

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione _____
Codice fiscale / Partiva Iva _____
con sede in _____ via _____
Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____
E-mail _____

DICHIARANO

- 1) di concorrere congiuntamente all'assegnazione dei posti nel Consiglio Direttivo dell'ATC in oggetto;
- 2) l'impegno a partecipare unitariamente al procedimento per la nomina dei componenti il Consiglio direttivo;
- 3) di concordare la scelta di eventuali sostituti nel seguente modo:

Timbro + Firma

Timbro + Firma

Timbro + Firma

Timbro + Firma

Luogo e Data _____