

MODULO PER LA DESIGNAZIONE DEI COMPONENTI DEL COMITATO DI
SORVEGLIANZA DEL FONDO COMUNALE DI MUTUALITA' POPOLARE
APPROVATO CON DELIBERA DI C.C. N. 39 DEL 30.11.2020.

Al Sindaco

Comune di Cellino San Marco

Il sottoscritto/a....., nato/a a il
..... e residente a in Via
..... mail/pec tel
..... in qualità di Rappresentante dell'
Organizzazione
Sindacale.....
.....con sede nel Comune di Cellino San Marco alla Via
.....,email/pec.....;
A norma dell'art. 21 del D.P.R. n. 445/2000, fatte le ammonizioni di all'art. 76 dello
stesso D.P.R.;

Manifesta la propria volontà

ad essere designato componente del Comitato di Sorveglianza del Fondo Comunale
di Mutualità popolare istituito con Delibera del C.C. n. 39/2020.

Data

Firma

.....