

Io sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di Socia/o dell'Avis comunale di Matera, mi candido per il

quadriennio 2021/2024:

Consiglio Direttivo

Collegio dei Revisori dei Conti

Delegata/o all'assemblea provinciale e regionale

Data

FIRMA