Si allega copia di un documento di riconoscimento del delegante.

Alla Circoscrizione 8 Ufficio Sport C.so Corsica, 55 10135 TORINO

	lo sottoscritto
	DICHIARO
	di essere nato/a ilaC.F
	residente inviac.a.p.
	Tel. rete fissacellulare
	e-mailfax
	di essere Presidente/Legale Rappresentante della (Federazione Sportiva Nazionale oppure EPS riconosciuto dal CONI)
	Con sede inviac.a.p.
	Tel Cell
	e-mail
	C.F
	DELEGO
I/la	Sig./Sig.a
cor	n la nomina di <i>(indicare la carica del delegato all'interno dell'atto costitutivo)</i>
	o a, Prov) il,
es	idente a( Prov)
	/ia/Piazzan
、	
	alla firma per la richiesta dei seguenti spazi sportivi
	La presente delega ha validità per l'intera stagione sotto indicata
	Stagione Sportiva anno
	Luogo e data
	Firma leggibile del delegante