



coordinatoreaccli@gmail.com

info 347 6651210

Allegato 4
Modulo Delega Organizzazione

- Alla Citta Metropolitana di Napoli
- All' Amministrazione Provinciale di :
 - Salerno Caserta Avellino Benevento
- Alla Prefettura di
 - Napoli Salerno Caserta Avellino Benevento
- Alla Questura di
 - Napoli Salerno Caserta Avellino Benevento
- Al Comando Provinciale dei Carabinieri di
 - Napoli Salerno Caserta Avellino Benevento
- Alla Polizia Stradale di
 - Napoli Salerno Caserta Avellino Benevento
- All' ANAS Napoli
- Ai Sindaci dei Comuni di

NOME MANIFESTAZIONE _____

PREVISTA PER IL GIORNO ___ / ___ / ___

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il ___ / ___ / ___

e residente a _____ alla via _____

tel. _____, in qualità di presidente della ASD _____

con sede in _____ alla via _____

affiliata all' *US accli*, ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI,

intendo organizzare una manifestazione sportiva denominata _____

_____, pertanto

DELEGO

Il coordinatore regionale *US accli*, sig. Giovanni Della Notte
nato a Salerno il 31/10/1947 ed ivi residente al viale Ernesto Bruno
cod. fisc. DLLGNN47R31H703P email/pec coordinatoreaccli@pec.it
cell. 3476651210, al disbrigo di tutte le pratiche burocratiche di
inoltro e ritiro delle istanze inerenti la manifestazione

‘ _____ ’ organizzata dalla ASD

‘ _____ ’ di cui sono presidente

Luogo _____ Data ___ / ___ / ___

Il Presidente delegante
