

Designazione/i per la candidatura alla carica regionale di  
**COMPONENTE COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI**  
**DEL COMITATO REGIONALE CAMPANIA**

per il quadriennio olimpico 2021/2024.

- Nome e cognome del candidato \_\_\_\_\_
- Data e luogo di nascita del candidato \_\_\_\_\_

N.	Denominazione della Società	Nome e Cognome del Legale rappresentante della Società	Timbro Società e firma del suo Legale Rappresentante
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			