



COMUNE DI SESTRI LEVANTE

Città Metropolitana di GENOVA

Allegato B)

MODULO DI REVOCA ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE ASSOCIAZIONI DEL COMUNE DI SESTRI LEVANTE

AL SINDACO DEL COMUNE DI SESTRI LEVANTE

La sottoscritta/Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____
C.F. _____ nata/o a _____
il _____ residente a _____ in via _____
n. _____ C.A.P. _____ tel. _____
e mail _____

nella Sua qualità di Legale Rappresentante (tipo di carica) _____

dal giorno _____ mese _____ anno _____ dell'Associazione/Organismo privato denominato _____

C.F. _____ P.IVA _____

costituita in data: giorno _____ mese _____ anno _____

(forma giuridica) _____

iscritto all'Albo delle Associazioni ai sensi della Delibera di Giunta comunale n. 237 del 10/10/2022 ad oggetto **"CREAZIONE DI UN "ALBO DELLE ASSOCIAZIONI" DEL TERRITORIO DEL COMUNE DI SESTRI LEVANTE - INDIRIZZI"**

CHIEDE

la rimozione della suddetta Associazione/Organismo privato dall'Albo delle Associazioni del territorio del Comune di Sestri Levante.

Sestri Levante, lì _____

FIRMA _____