



AZIENDA SOCIALE CENTRO LARIO E VALLI

Ente strumentale dei Comuni del Distretto di Menaggio

Sede legale e Operativa: Via a Porlezza, 10 – 22018 PORLEZZA (CO)

Tel. 0344/30274 - Fax. 0344/70299

Mail: segreteria@aziendasocialeclv.it; PEC: asclv@pec.aziendasocialeclv.it

P.I. 02945720130

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____,

C.F. _____

Con Residenza/Domicilio dichiarato in _____

con la presente accetto la candidatura a (*):

- Presidente del Consiglio di Amministrazione dell’Azienda Sociale Centro Lario e Valli
- Consigliere del Consiglio di Amministrazione dell’Azienda Sociale Centro Lario e Valli

A tal fine allego Carta d’identità in corso di validità, Codice fiscale, Curriculum vitae comprovante i requisiti richiesti.

In fede,

FIRMA

Luogo e data

(*): indicare la voce prescelta (anche entrambe)