



**Comunale di
Varese**

ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE ODV

Via J.H. Dunant, 2
21100 Varese
Tel. 0332 283041 Cell. 366 5272038
E-mail: varese.comunale@avis.it
Pec: varese.comunale@pec.avis.it
www.avisvarese.it

Spett.le
Avis Comunale Varese
Via Dunant, 2
21100 Varese

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Tel. _____

In qualità di socio: O donatore O ex donatore collaboratore O collaboratore

Tessera Avis Varese n. _____

CHIEDE

di candidarsi alla carica di O Consigliere O Revisore dei conti

Per il rinnovo del Direttivo dell'Associazione Avis Provinciale Varese per il quadriennio 2025/2028

Varese, li _____ ore _____

In fede _____

Visto: per la presentazione della su estesa istanza in data _____ alle ore _____

Varese, li _____

Il Presidente _____