

\_\_\_\_\_ . lì, \_\_\_\_\_

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI

Quattro Castella

Oggetto: Aggiornamento autorizzazione sanitaria n. ... rilasciata in data....., ai sensi dell'art. 27 del D.P.R. 327/80

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....  
residente a ..... in Via..... n ..... cod. fisc.,

comunica

al fine dell'aggiornamento dell'autorizzazione sanitaria di cui all'oggetto di essere il nuovo  
Presidente Pro-Tempore del Circolo "....." con sede in Via  
..... a ....., cod. fisc..... In quanto è cessata la  
carica per il Sig. .... nato a ..... il  
.....

Allega alla presente l'originale della predetta autorizzazione sanitaria per  
l'aggiornamento .

Si dichiara che non sono state apportate modifiche ai locali e alle attrezzature.

Quattro Castella, .....

(FIRMA) .....

**ALLEGATI:**

- 1) - Originale dell'autorizzazione sanitaria.
- 2) - autocertificazione del nuovo Presidente in materia antimafia