

**MODULO PER LA CANDIDATURA A ELEZIONE IN ORGANI ASSOCIATIVI
E PER LA NOMINA A DELEGATO NELLE ASSEMBLEE SUPERIORI**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____

in qualità di Socio/a dell'Avis Comunale di _____ ODV

propone la propria candidatura alla elezione a componente dei seguenti organi:



Indicare al massimo una carica per ogni livello associativo

Livello Comunale

Consiglio Direttivo Comunale

oppure

Collegio dei Revisori dei Conti Comunale

Livello Provinciale

Consiglio Direttivo Provinciale

oppure

Collegio dei Revisori dei Conti Provinciale

oppure

Organo di Controllo Provinciale

Livello Regionale

Consiglio Direttivo Regionale

oppure

Collegio dei Revisori dei Conti Regionale

oppure

Organo di Controllo Regionale

oppure

Collegio dei Probiviri Regionale

Livello Nazionale

Consiglio Direttivo Nazionale

oppure

Collegio dei Revisori dei Conti Nazionale

oppure

Organo di Controllo Nazionale

oppure

Collegio dei Probiviri Nazionale

oppure

Giurì Nazionale

*** **

Si propone ad essere designato quale **delegato** alle seguenti Assemblee:

Provinciale

Regionale

Nazionale

Data: ____/____/2021

Firma _____

NB: da far pervenire al Presidente dell'Avis Comunale almeno 8 giorni prima della data dell'Assemblea

- **Dichiarazione sostitutiva del Certificato del Casellario Giudiziale e dei Carichi Pendenti**
- **Autocertificazione Antimafia Persone Fisiche**
- **Dichiarazione di presa visione ed accettazione delle norme associative che disciplinano le incompatibilità**

Io sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____ prov. _____

residente a _____ prov. _____

via _____ n. _____

cod. fisc. _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi delle norme del codice penale (e delle leggi speciali in materia) richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 ferma restando, a norma del disposto dell'Art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la mia personale responsabilità,

ATTESTO E DICHIARO

- ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei miei confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni;
- di non essere a conoscenza di carichi pendenti nei miei confronti che nei miei confronti;
- che nei miei confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'Art. 444 del codice di procedura penale
- di aver preso attentamente visione delle cause di incompatibilità di cui all'Art. 21 commi 2, 3, 4 e 5 del Regolamento di Avis Nazionale.

(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile¹)

Autorizzazione trattamento dei dati

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(firma)

¹ La firma non va autenticata, l'autocertificazione può essere presentata firmata con allegata la fotocopia del documento di identità in corso di validità da cui sia visibile la firma.