AL CENTRO PROVINCIALE LIBERTAS di SALERNO

Il Sottoscritto
nato a(prov)il
codice fiscale
residente aVia
capProv
tele-mail
con la presente propongo la mia candidatura per l'elezione a Presidente Provinciale Consigliere Provinciale Libertas Membro Consulta Provinciale dei Delegati Revisore dei Conti (barrare la casella riferita alla candidature richiesta) per il quadriennio olimpico 2017/2020
A tal fine dichiaro di essere Presidente/Componente del Consiglio direttivo dell'associazione denominata codice Libertas Attualmente affiliate al Centro Nazionale Sportivo; di essere regolarmente tesserato Libertas con tessera n.ro; che non esistono motivi di ineleggibilità e/o incompatibilità secondo quanto previsto dallo statuto e regolamento organico del Centro Nazionale Sportivo Libertas di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dallo Statuto e dal Regolamento del Centro Nazionale Sportivo Libertas
data
FIRMA
- ALL/ Curriculum - fotocopia tessera Libertas -
La presentazione alla candidatura a deve essere inviata al CENTRO PROVINCIALE CON RACCOMANDATA A/R o con qualsiasi altro mezzo accertandosi dell'effettiva ricezione