

Modulo di accettazione della candidatura al ruolo di membro del COLLEGIO DEI PROBIVIRI

Io sottoscritto { _____ },
nato/a a { _____ } il { ___/___/19___ } e
residente a { _____ }, in
Largo/Piazza/Via/Viale/Vicolo { _____ n. _____ },
Codice Fiscale { _____ } Tessera MyROMA n. { _____ }

Dichiara sotto la propria responsabilità la sussistenza dei requisiti prescritti:

- di essere un Associato persona fisica, maggiore di anni 18, dell'associazione MyROMA;
- di non essere stato dichiarato interdetto, inabilitato, fallito o condannato in via definitiva per qualsiasi reato e di non aver ricevuto alcuna sanzione sportiva definitiva;
- di essere in regola col versamento delle quote associative di MyROMA per l'anno 2018;
- di essere regolarmente iscritto a MyROMA anche nel corso dell'anno 2018.

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità:

- di essere a conoscenza, _____ e gratuito, salvo l'eventuale
rimborso delle spese effettive _____ o documentate e approvate
dal Consiglio Direttivo;
- di presentare una sola ca _____

Luogo { _____ }

In fede

Firma

Allego alla presente delega fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità.

La presente dichiarazione deve essere presentata alla Commissione elettorale entro le ore 24.00 del ventesimo giorno precedente l'Assemblea dei Delegati convocata per l'elezione degli Organi sociali.

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi 196 del 2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.