

FEDERAZIONE ITALIANA BOCCE - ASSEMBLEA REGIONALE ELETTIVA
Quadriennio 2021-2024

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Provincia (___)
e residente a _____ - CAP _____ Provincia (___)
in (via/viale/piazza) _____ (n. civico) _____
Tesserato FIB n. _____

ai sensi dell'art. 13 dello Statuto federale in merito alla **propria candidatura alla carica di Consigliere Regionale del Comitato Regionale FIB ABRUZZO** in quota* _____

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

dichiara

- sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei requisiti di eleggibilità alle cariche federali di cui all'Art. 12 dello Statuto;
- relativamente alle situazioni di incompatibilità, di rinviare a quanto previsto dall'art. 14 dello Statuto;
- di avere preso visione e di accettare l'informativa al trattamento dei dati personali pubblicata nel sito internet, ai fini della tutela dei dati personali e firmata all'atto del tesseramento.

Data,

Firma.....

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità pena l'inammissibilità della candidatura

* SPECIFICARE NEL CAMPO "QUOTA" AFFILIATO / ATLETA / TECNICO