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 della Calabria** 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