Luogo, \_\_\_\_(data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Presidente

dell’Ufficio Elettorale

CROCE ROSSA ITALIANA

Comitato di

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto**: Candidatura a Consigliere presso il Comitato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*indicare anche eventuale diminutivo o soprannome*], nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° civico\_\_\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara di presentare la propria candidatura alla carica di Consigliere presso il Comitato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere socio iscritto da almeno 2 (due) anni alla data di svolgimento della consultazione elettorale per l’elezione dei Presidenti e dei Consiglieri dei Comitati e di essere in regola con il pagamento della quota associativa.

Si dichiara inoltre che il sottoscritto, è titolare di elettorato passivo nonché in regola con il pagamento della quota associativa.

Il sottoscritto chiede di ricevere ogni comunicazione relativa alla presente candidatura al seguente n° di Telefax n°:………………………………………….oppure al seguente indirizzo di posta elettronica: ………………………………….@..............................................

Si allegano alla presente:

1. Copia fotostatica fronte/retro del proprio documento di riconoscimento.
2. Dichiarazione di approvazione del Programma del Presidente

Si dichiara che tutti gli allegati sono parte integrante della candidatura.

Le dichiarazioni di cui alla presente comunicazione sono rese in conformità a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di documentazione amministrativa con la consapevolezza delle conseguenze e delle sanzioni ivi previste.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma del candidato)

**SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DEI SOCI TITOLARI DI ELETTORATO ATTIVO CHE SOSTENGONO LA CANDIDATURA DEL CANDIDATO A CONSIGLIERE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME-COGNOME** | **EVENTUALE SOPRANNOME o DIMINUTIVO** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** | **FIRMA** |
| **1** |   |   |   |  |
| **2** |   |   |   |  |
| **3** |   |   |   |  |
| **4** |   |   |   |  |
| **5** |   |   |   |  |
| **6** |   |   |   |  |
| **7** |   |   |   |  |
| **8** |   |   |   |  |
| **9** |   |   |   |  |
| **10** |   |   |   |  |
| **11** |   |   |   |  |
| **12** |   |   |   |  |
| **13** |   |   |   |  |
| **14** |   |   |   |  |
| **15** |   |   |   |  |
| **16** |   |   |   |  |
| **17** |   |   |   |  |
| **18** |   |   |   |  |
| **19** |   |   |   |  |
| **20** |   |   |   |  |
| **21** |   |   |   |  |
| **22** |   |   |   |  |
| **23** |   |   |   |  |
| **24** |   |   |   |  |
| **25** |   |   |   |  |
| **26** |   |   |   |  |
| **27** |   |   |   |  |
| **28** |   |   |   |  |
| **29** |   |   |   |  |
| **30** |   |   |   |  |

**Allegato 1**

**Copia documento di identità**

**del candidato**

**Allegato 2**

**Dichiarazione di adesione al programma del Presidente**