

AL CENTRO PROVINCIALE LIBERTAS di _____

Io Sottoscritto/a.....
nato/a a..... (prov.....) il.....
codice fiscale.....
residente a..... Via.....
cap..... Prov..... tel..... fax.....
e-mail.....

con la presente propongo la mia candidatura per l'elezione a

- Presidente Provinciale
- Consigliere Provinciale Libertas
- Membro Consulta Provinciale dei Delegati

(barrare la casella riferita alla candidatura richiesta)

per il quadriennio olimpico 2025/2028

A tal fine dichiaro

- di essere tesserato con qualifica _____ dell'Associazione denominata _____ attualmente affiliata al Centro Nazionale Sportivo APS con codice _____;
- che non esistono motivi di ineleggibilità e/o incompatibilità secondo quanto previsto dallo Statuto e Regolamento organico del Centro Nazionale Sportivo Libertas APS;
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dallo Statuto e dal Regolamento del Centro Nazionale Sportivo Libertas APS.

data.....

FIRMA

.....

ALLEGATI:

- Curriculum
- fotocopia tessera Libertas

- _____

- _____

La presentazione della candidatura deve essere inviata al CENTRO PROVINCIALE CON RACCOMANDATA A/R o con qualsiasi altro mezzo che permetta di accertare la data di ricezione

AL CENTRO PROVINCIALE LIBERTAS DI _____

Il Sottoscritto.....

nato a.....(prov.....) il.....

codice fiscale.....

residente a..... Via.....

cap..... Comune..... Prov.....

tel..... fax..... e-mail.....

con la presente propongo la mia candidatura per l'elezione a Revisore dei Conti del Centro Provinciale Libertas per il quadriennio olimpico 2025/2028.

A tal fine dichiaro

- che non esistono motivi di ineleggibilità e/o incompatibilità secondo quanto previsto dallo Statuto e Regolamento organico del Centro Nazionale Sportivo Libertas APS
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dallo Statuto e dal Regolamento del Centro Nazionale Sportivo Libertas APS

data.....

FIRMA

.....

Allegati:

- Curriculum

- _____

1. **La presentazione della candidatura a Revisore dei Conti deve essere inviata al CENTRO PROVINCIALE CON RACCOMANDATA A/R o con qualsiasi altro mezzo che permetta di accertare la data di ricezione**