

MODELLO PER LA CANDIDATURA ALLA CARICA

MEMBRO PARITETICO DI SEZIONE

MEMBRO IN RAPPRESENTANZA DEGLI AFFILIATI

QUADRIENNIO 2012/2016 DEL COMITATO REGIONALE SARDEGNA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov _____ il _____

residente in _____ prov _____ Via _____ n _____

cap _____ tel _____ cellulare _____

C.F. _____ e_mail _____

n. tessera FIBiS _____

PROPONE LA PROPRIA CANDIDATURA ALLA CARICA _____

COMITATO REGIONALE FIBIS SARDEGNA PER IL QUADRIENNIO OLIMPICO 2012/2016

DICHIARA CHE ,AI SENSI DELL'Art. 57 statuto Federale comma , di:

- a)** essere cittadino italiano e che ha raggiunto la maggiore età;
- b)** che non ha riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori a un anno, ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiore a un anno;
- c)** che non ha riportato nell'ultimo decennio, salva la riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive definitive complessivamente superiori ad un anno da parte di Federazioni sportive nazionali delle discipline associate, degli enti di promozione sportiva del Coni o di organismi sportivi internazionali riconosciuti.
- d)** di essere iscritto regolarmente alla F.I.Bi.S. al momento del deposito della candidatura .
- e)** di non essere dirigente di azienda con incarichi direttivi, Presidenti o membri del consiglio di amministrazione, presidente del collegio sindacale, amministratore delegato, direttore generale, direttore generale aggiunto o reggente, esercitate nelle società, imprese, od industrie la cui attività consiste principalmente nell'esecuzione di lavori, servizi o nella prestazione di forniture a favore della F.I.Bi.S., dei suoi organi interni o degli affiliati alla stessa F.I.Bi.S. nonché non è persona che, direttamente o per interposta persona, esercita di fatto la direzione di una delle società, aziende o industrie sopra descritte

DICHIARA ALTRESI' CHE TUTTE LE COMUNICAZIONI RELATIVE VENGANO INVIATE

PER E_MAIL _____

PER POSTA AL SEGUENTE INDIRIZZO _____

AUTORIZZO L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DELL'ARTI 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003

LUOGO, DATA _____

Firma leggibile

Firme sostegno candidatura:

CSB	Nome e cognome Presidente	firma

Nota bene ai sensi delle procedure elettorali FIBIS ogni presidente potrà apporre la propria firma per una sola candidatura a Presidente del Comitato Regionale FIBS. Qualora venga apposta la firma di presentazione per più candidature, queste non potranno essere conteggiate per nessuna candidatura

Il Sottoscritto _____ candidato alla carica di _____ del Comitato Regionale FIBIS Sardegna, conferma che hanno apposto firme di presentazione alla propria candidatura n.....presidente CSB aventi diritto a voto.

Luogo e data

in fede

N.B. Il presente modulo di candidatura dovrà pervenire alla Segreteria Nazionale FIBIS entro le h. 12 del Giorno Lunedì 30/11/2015 possono pervenire

Per raccomandata A/R al seguente indirizzo :

FIBIS – Federazione Italiana Biliardo Sportivo – Via Piranesi 46 -20137 Milano (sarà considerata data e ora del timbro postale)

per Fax n. 0267074664 (con successivo invio in posta prioritaria del modulo originale all'indirizzo di cui sopra)

per email segreteria@fibis.it (con successivo invio in posta prioritaria del modulo originale all'indirizzo di cui sopra)