



Federazione Sport Sordi Italia

Federazione riconosciuta dal Comitato Italiano Paralimpico

DOMANDA DI CANDIDATURA AD UNA CARICA FEDERALE

(Art. 58.2 Statuto FSSI: Non sono cumulabili più candidature per diverse categorie)

CARICHE FEDERALI (*)

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Presidente Federale | |
| 2 | Consigliere Federale | |
| 3 | Consigliere Federale Rappresentante Atleti | |
| 4 | Consigliere Federale Rappresentante Tecnici | |
| 5 | Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti | |

Barrare con una sola "X" la casella interessata

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____)

Via _____

Codice Fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Recapiti telefonici _____

Presenta la propria candidatura alla carica di:

(*) -----
Descrivere la carica alla quale si intende candidarsi

Dichiara di essere in possesso dei requisiti di eleggibilità previsti dall'art. 57 dello Statuto Federale e di non essere soggetto ad inibizioni e squalifiche in corso di esecuzione, impegnandosi sin d'ora in caso di elezione a produrre, in originale, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

Data _____

Firma _____

Riservato alla Segreteria FSSI:

Candidatura pervenuta il _____ Firma del ricevente _____

