

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____,'

residente a _____ in Via/Piazza
_____,'

tessera F.I.B. n. _____, ai sensi dell'art. 13 dello Statuto federale in merito alla
**propria candidatura alla carica di Consigliere in quota Affiliati del Comitato
Regionale** _____

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 aver 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