

COMITATO TERRITORIALE DI RIMINI

**ASSEMBLEA TERRITORIALE**  
**quadriennio 2020/2024**

**CANDIDATURA A PRESIDENTE TERRITORIALE**

l sottoscritt \_\_\_\_\_  
*nome* *cognome*

nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
*comune di nascita* *data di nascita*

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
*comune di residenza* *Via*

tesserato per l'A.S. 2020/21 presso il Comitato Territoriale di \_\_\_\_\_  
*denominazione del comitato*

alla \_\_\_\_\_ con tessera n° \_\_\_\_\_  
*denominazione della società*

*presenta la propria candidatura a Presidente Territoriale del Centro Sportivo Italiano di*

\_\_\_\_\_  
*nome del comitato territoriale*

Dichiara a tal fine:

di essere in possesso dei requisiti generali di eleggibilità alle cariche sociali del CSI previsti dall'art. 56 dello Statuto;

di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dall'art. 58 dello Statuto;

di non incorrere nella causa ostativa di cui all'art. 21 dello Statuto;

di trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 6 comma 4, Legge n. 8/2018;

di aderire ai principi ispiratori del CSI, indicati dal Patto Associativo allegato.

\_\_\_\_\_  
*località*

\_\_\_\_\_  
*data*

\_\_\_\_\_