

ASSEMBLEA TERRITORIALE
quadriennio 2020/2024

CANDIDATURA A CONSIGLIERE 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. 2020/2021 presso il Comitato Territoriale di _____
denominazione del comitato

alla _____ con tessera n° _____
denominazione della società

presenta la propria candidatura a Consigliere Territoriale del Centro Sportivo Italiano di

nome del comitato territoriale

Dichiara a tal fine:

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

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

Firma