



CENTRO SPORTIVO ITALIANO



COMITATO TERRITORIALE DI RIMINI

ASSEMBLEA TERRITORIALE
quadriennio 2020/2024

CANDIDATURA A REVISORE DEI CONTI TERRITORIALE

__l__ sottoscritt__ _____
nome *cognome*

nat__ a _____ il _____
comune di nascita *data di nascita*

residente a _____ Via _____ n° _____
comune di residenza *Via*

presenta la propria candidatura a Revisore dei Conti Territoriale del Centro Sportivo Italiano di

_____ *nome del comitato territoriale*

Dichiara a tal fine:

1. di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti previsti:

☐ Titolo di studio _____
(indicare esattamente il titolo di studio conseguito)

☐ Avere aver maturato la seguente professionalità specifica _____

_____ *(indicare dettagliatamente)*

☐ eventuale iscrizione all'Albo dei Revisori dei Conti di seguito precisato: _____

_____ *(specificare l'Albo)*

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

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

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

_____ *località*

_____ *data*

_____ *Firma*