Luogo, \_\_\_\_(data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Presidente

dell’Ufficio Elettorale **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CROCE ROSSA ITALIANA

Comitato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto**: Candidatura a Presidente del Comitato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, appartenente alla
componente volontaristica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° civico\_\_\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara di presentare la propria candidatura alla carica di Presidente del Comitato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere socio attivo iscritto alla Croce Rossa Italiana da almeno 24 mesi alla data di svolgimento della consultazione elettorale per l’elezione dei Presidenti dei Comitati Locali e Provinciali e di essere in regola con il pagamento della quota sociale.

Il sottoscritto chiede di ricevere ogni comunicazione relativa alla presente candidatura ai seguente n° di Telefax n°:………………………………………….oppure al seguente indirizzo di posta elettronica: ………………………………….@..............................................

Si allegano alla presente:

* Copia fotostatica fronte/retro del documento di riconoscimento
* Copia del programma strategico che lo scrivente intende realizzare in caso di elezione

Le dichiarazioni di cui alla presente comunicazione sono rese in conformità a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di documentazione amministrativa con la consapevolezza delle conseguenze e delle sanzioni ivi previste.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma del candidato)