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

Al Presidente

dell’Ufficio Elettorale

CROCE ROSSA ITALIANA

Comitato di

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

**Oggetto**: Candidatura a Consigliere Giovane presso il Comitato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*indicare anche eventuale diminutivo o soprannome*], nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° civico\_\_\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara di presentare la propria candidatura alla carica di Consigliere Giovane presso il Comitato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere socio iscritto da almeno 2 (due) anni alla data di svolgimento della consultazione elettorale per l’elezione dei Presidenti e dei Consiglieri dei Comitati e di essere in regola con il pagamento della quota associativa.

Si dichiara inoltre che il sottoscritto, è titolare di elettorato passivo nonché in regola con il pagamento della quota associativa.

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

Si allegano alla presente:

1. Copia fotostatica fronte/retro del proprio documento di riconoscimento.
2. Programma strategico che lo scrivente intende proporre al Consiglio Direttivo in caso di elezione;

Si dichiara che tutti gli allegati sono parte integrante della candidatura.

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)

**Allegato 1**

**Copia documento di identità**

**del candidato**

**ATTENZIONE DIRETTORI REGIONALI: I DOCUMENTI NON DEVONO ESSERE PUBBLICATI SULL’APPLICATIVO DUNQUE SU SITO WEB CRI**

**Allegato 2**

**Programma strategico**

**ATTENZIONE DIRETTORI REGIONALI: DA PUBBLICARE DOPO OSCURAMENTO DI EVENTUALI DATI PERSONALI**