

**ASSOCIAZIONE TETRA-PARAPLEGICI DEL FRIULI VENEZIA GIULIA- ODV**

**Domanda di candidatura per l'elezione al Consiglio Direttivo e per il Collegio dei Revisori dei Conti**

**Art. 1) Candidati al Consiglio Direttivo.**

- a) I Soci che desiderano candidarsi alle Cariche Sociali devono far pervenire la propria candidatura alla segreteria dell'Associazione entro il 30 gennaio dell'anno relativo al rinnovo delle suddette Cariche Sociali;
- b) Le candidature devono pervenire tramite lettera raccomandata con ricevuta di ritorno alla sede dell'associazione Tetra-Paraplegici Friuli Venezia Giulia, in via Diaz 60; in questo caso farà fede la data di spedizione. Inoltre potranno essere consegnate a mano personalmente dai candidati stessi che riceveranno ricevuta della consegna o tramite mail o PEC;
- c) Il Candidato potrà allegare un breve profilo e il programma che intende perseguire durante il suo mandato qualora fosse eletto;
- d) Il Candidato deve essere in regola con il tesseramento e aver versato regolarmente le sue quote sociali degli ultimi 3 anni, fatto salvo il caso in cui si iscriva per la prima volta;
- e) I componenti del Consiglio Direttivo, se candidati a qualsiasi elezione amministrativa, politica, europea e primaria, dovranno auto sospendersi e, qualora eletti, dimettersi.

Il sottoscritto.....  
nato a.....il...../...../.....  
residente a.....c.a.p.....  
via.....n. ....  
tel.....e-mail.....  
professione.....  
patologia.....

**Chiede di essere inserito nella lista dei candidati per l'elezione del:**

- **Consiglio direttivo**
- **Collegio dei Revisori dei conti**
- **Collegio dei Probiviri**

Dichiara di essere in regola con tutti i versamenti delle quote sociali per il tesseramento.

Allega breve profilo: **SI / NO**

Allega programma mandato: **SI / NO**

Data.....

Firma.....

**Consenso all'uso dei dati personali.**

Ai fini previsti dal Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, La informo che i dati personali da Lei forniti ed acquisiti da Associazione Tetra-paraplegici Friuli Venezia Giulia onlus saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal premesso Regolamento e dei diritti e degli obblighi conseguenti.

Data.....

Firma.....