



## Comitato Provinciale di Alessandria



Str. Grillano 1 - 15076 Ovada (AL)  
Tel. 0143 1435844 Cell. 347 4780243  
E-mail: [acsi.alessandria@gmail.com](mailto:acsi.alessandria@gmail.com)  
Sito: [www.acsialessandria.it](http://www.acsialessandria.it)

### RICHIESTA DI CANDIDATURA ELEZIONI 2020

*Il sottoscritto:*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ eventuale incarico nell'ACSI \_\_\_\_\_

tesserato dal \_\_\_\_\_ tessera dell'anno in corso 2020 n. \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (allegare copia)

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

richiede la candidatura per: Consigliere [ ] - Presidente [ ] del Comitato Provinciale di Alessandria

#### DICHIARAZIONE PER IL POSSESSO DEI REQUISITI:

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- essere cittadino italiano;
- non aver riportato condanne a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiore a un anno;
- non aver riportato nell'ultimo decennio, salva riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive complessivamente superiori a un anno;
- non aver subito sanzioni di sospensione dall'attività sportiva a seguito di utilizzo di sostanze o di metodi che alterano le naturali prestazioni fisiche nelle attività sportive;

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che la mancanza di uno solo dei requisiti sopra elencati è causa di ineleggibilità ed il venir meno degli stessi successivamente alla elezione comporta la decadenza della carica.

.....  
Firma

*“Ricevuta l’informativa necessaria sull’utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs.196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che gli stessi vengano trattati nella misura necessaria all’adempimento degli obblighi previsti dalla legge.*

In fede

Lì.....