(luogo), lì

All'Ufficio Elettorale del Comitato di

_____

Oggetto: Candidatura alla carica di Presidente e Consiglieri del 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 Presidente del Comitato di _____ .

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere Socio iscritto da almeno 3 (tre) mesi alla data di svolgimento della consultazione elettorale per l'elezione del Presidente e dei Consiglieri del Comitato e di essere in regola con il pagamento della quota associativa.

Il/La sottoscritta presenta la lista dei candidati alle cariche associative del predetto Comitato, lista che forma parte integrante della presente comunicazione. La lista è composta dal sottoscritto quale candidato Presidente e da numero _____ candidati Consiglieri [*minimo 3 massimo 10, appartenenti ad entrambi i generi*].

Si dichiara inoltre che il/la sottoscritto/a, così come tutti i candidati Consiglieri, sono iscritti al predetto Comitato, sono titolari di elettorato passivo nonché in regola con il pagamento della quota associativa.

Il/La sottoscritto/a chiede di ricevere ogni comunicazione relativa alla presente candidatura al seguente indirizzo di posta elettronica: …….....@.....

Fanno parte integrante della presente:

1. Lista dei Candidati;
2. Sottoscrizione della candidatura e della lista da parte dei candidati Consiglieri;
3. Sottoscrizione da parte dei Soci titolari di elettorato attivo che sostengono la candidatura del/della candidato/a Presidente e dei candidati Consiglieri e la relativa lista;
4. Allegato 1: Copia fotostatica fronte/retro del documento di riconoscimento del/della candidato/a Presidente e dei candidati Consiglieri;
5. Allegato 2: Programma strategico che lo/la scrivente, unitamente ai candidati Consiglieri che sottoscrivono la presente candidatura, intendono sviluppare 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/la candidato/a)

(segue)

Lista dei candidati

Candidato Presidente

Nome e Cognome _____ [*indicare anche eventuale diminutivo o soprannome*], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Candidato Consigliere 1

Nome e Cognome _____ [*indicare anche eventuale diminutivo o soprannome*], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefono n°:…… posta elettronica: ……@……

Candidato Consigliere 2

Nome e Cognome _____ [*indicare anche eventuale diminutivo o soprannome*], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefono n°:…… posta elettronica: ……@……

Candidato Consigliere 3

Nome e Cognome _____ [*indicare anche eventuale diminutivo o soprannome*], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefono n°:…… posta elettronica: ……@……

Candidato Consigliere 4

Nome e Cognome _____ [*indicare anche eventuale diminutivo o soprannome*], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefono n°:……. posta elettronica: ……..@……

Candidato Consigliere 5

Nome e Cognome _____ [*indicare anche eventuale diminutivo o soprannome*], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefono n°:……. posta elettronica: ……..@……

Candidato Consigliere 6

Nome e Cognome _____ [*indicare anche eventuale diminutivo o soprannome*], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefono n°:……. posta elettronica: ……..@……

Candidato Consigliere 7

Nome e Cognome _____ [*indicare anche eventuale diminutivo o soprannome*], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefono n°:……. posta elettronica: ……..@……

Candidato Consigliere 8

Nome e Cognome _____ [*indicare anche eventuale diminutivo o soprannome*], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefono n°:……. posta elettronica: ……..@……

Candidato Consigliere 9

Nome e Cognome _____ [*indicare anche eventuale diminutivo o soprannome*], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefono n°:……. posta elettronica: ……..@……

Candidato Consigliere 10

Nome e Cognome _____ [*indicare anche eventuale diminutivo o soprannome*], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefono n°:……. posta elettronica: ……..@……

_____

Firma del/la Candidato/a Presidente

SOTTOSCRIZIONI DELLA CANDIDATURA E DELLA LISTA DA PARTE DEI CANDIDATI

CONSIGLIERI

NOME-COGNOME		EVENTUALE SOPRANNOME E DIMINUTIVO	LUOGO E DATA DI NASCITA	recapiti per comunicazioni (fax o posta elettronica)	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DEI SOCI TITOLARI DI ELETTORATO ATTIVO CHE SOSTENGONO LA CANDIDATURA DEL CANDIDATO PRESIDENTE E DEI CANDIDATI CONSIGLIERI E LA RELATIVA LISTA

NOME-COGNOME		EVENTUALE SOPRANNOME O DIMINUTIVO	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Ai sensi dell'articolo 9, commi 3 e 4 del Regolamento per l'Elezione degli Organi Statutari dei Comitati della Croce Rossa Italiana: *La candidatura è ammissibile solo se sottoscritta da tutti i candidati della lista, nonché da un numero ulteriore di soci, iscritti nel Comitato, elettori e non candidati, secondo le seguenti proporzioni, verificate dall'Ufficio elettorale locale in base agli elenchi dell'elettorato attivo del Comitato:*

a. fino a 100 titolari di elettorato attivo: almeno dieci soci;
b. da 101 fino a 250 titolari di elettorato attivo: almeno venti soci;
c. da 251 titolari di elettorato attivo in poi: almeno trenta soci.

I soci che sottoscrivono sono indicati per cognome, nome, luogo e data di nascita e possono appoggiare con la propria sottoscrizione una sola lista.

Allegato 1

Copia documento di identità

del/della candidato/a Presidente e dei candidati Consiglieri

Allegato 2

Programma strategico