

**MODELLO PER PRESENTAZIONE CANDIDATURA PER LE ELEZIONI PER IL RINNOVO
DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DELLA PUBBLICA ASSISTENZA SIGNA ODV**

Alla Commissione Elettorale
Pubblica Assistenza Signa ODV

Il sottoscritto _____
nato a _____ in data _____
residente a _____ in via _____

in qualità di: ☐ SOCIO ORDINARIO ☐ SOCIO VOLONTARIO
della PUBBLICA ASSISTENZA SIGNA ODV, con diritto di elettorato passivo,

**presenta, ai sensi dell'art. 27 dello Statuto e dell'art. 38 del Regolamento
Generale, la propria candidatura per le elezioni per il rinnovo del Consiglio
Direttivo della Pubblica Assistenza ODV per il quadriennio 2025-2029.**

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto
la propria responsabilità dichiara:

- *che le dodici firme di Soci allegate alla presente candidatura sono autentiche e
rilasciate di propria volontà dai Soci cui si riferiscono;*
- *che il sottoscritto si impegna, eticamente, moralmente e giuridicamente a perseguire
gli interessi e gli scopi della Pubblica Assistenza, sanciti dallo Statuto, nel solo
interesse dell'Associazione*

Dichiara altresì:

☐ che **NON sussistono** conflitti di interesse, anche potenziale, con la carica di
membro del Consiglio Direttivo;

☐ che **sussistono** le seguenti situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale,
con la carica di membro del Consiglio Direttivo:

Si allega copia documento di identità ed elenco di nr. 20 firme di Soci a sostegno
della candidatura.

Signa, _____

Firma _____

FIRME DEI SOCI A SOSTEGNO DELLA CANDIDATURA DI:

(nome e cognome del candidato)

N.	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Luogo e Data di Nascita</i>	<i>Firma</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				