

Luogo, _____

Data _____

Al Presidente
dell'Ufficio Elettorale del Comitato di

Oggetto: Candidatura alla carica di Consigliere 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 Consigliere del Comitato di

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere socio iscritto da almeno tre mesi alla data di svolgimento della consultazione elettorale per l'elezione del Consigliere e di essere in regola con il pagamento della quota associativa.

Si dichiara inoltre che il/la sottoscritto/a è iscritto al predetto Comitato, ed è titolare di elettorato passivo nonché in regola con il pagamento della quota associativa.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente candidatura la sottoscrizione dei Soci del Comitato, elettori e non candidati, secondo il numero previsto degli artt. 10.4 e 10.5 del Regolamento per l'elezione degli Organi Statutari della Croce Rossa Italiana. La mancata sottoscrizione della candidatura da parte del numero di Soci previsto comporta l'inammissibilità della candidatura.

Il/la sottoscritto/a 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. Sottoscrizione da parte dei Soci del Comitato.

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/a)

**SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DEI SOCI GIOVANI TITOLARI DI ELETTORATO ATTIVO CHE
SOSTENGONO LA CANDIDATURA DEL CANDIDATO A CONSIGLIERE**

	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				

	NOME-COGNOME	EVENTUALE SOPRANNOOME o DIMINUTIVO	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

[Attenzione: La candidatura è ammissibile solo se sottoscritta 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.*

Tali soci sono indicati per cognome, nome, eventuale soprannome, luogo e data di nascita, e possono appoggiare con la propria sottoscrizione una sola lista.]



Allegato 1

**Copia documento di identità
del candidato Consigliere**

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