**MODULO DI PRESENTAZIONE CANDIDATURA**

**ELEZIONE REGIONALE DELLA CATEGORIA ATLETI FIDESM**

**Regione SARDEGNA FIDESM**

**Data 23-11-2024… Luogo : c/o CONI SARDEGNA, CAGLIARI(CA).**

Comitato Regionale FIDESM

SARDEGNA.

Via PIO X 21.

CAP. 09037 Città/Prov SAN GAVINO M. Le (SU

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A IL / / RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN VI­A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**TESSERATO** IN QUALITA’ DI

ATLETA - TESSERA FIDESM N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’ASD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denominazione e codice)

**PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA ALLA CARICA DI**

DELEGATO REGIONALE categoria ATLETI

Dichiaro inoltre di essere stato correttamente informato, anche ai sensi e nel rispetto dell’art. 18, comma 5, dello Statuto federale, circa il fatto che con Delibera n. 543 del Consiglio Federale del 1 ottobre 2024 è stata indetta l’Assemblea Nazionale Generale Ordinaria Elettiva e Straordinaria per il giorno 14 dicembre 2024 in prima convocazione alle ore 10:00 ed occorrendo in seconda convocazione alle ore 11:30, nonché circa il fatto che tale Assemblea è stata convocata con comunicazione dell’11 ottobre 2024.

Dichiaro di aver preso visione delle norme applicabili, dell’ordine del giorno e di ogni documento collegato o correlato. Dichiaro, infine, di non aver alcuna obiezione in relazione a quanto sopra e, in particolare, di rinunciare ad impugnare la convocazione dell’Assemblea per il mancato rispetto del termine di 60 giorni precedenti alla celebrazione della stessa.

Dichiaro in particolare di essere consapevole, anche ai sensi e nel rispetto dell’art. 51, comma 3, dello Statuto federale, che ai fini della partecipazione dei delegati di categoria alle Assemblee Nazionali fa fede la pubblicazione sul sito federale della convocazione assembleare e dei relativi allegati (ivi compreso, ma non solo, l’elenco dei delegati aventi diritto al voto).

**Allego alla presente, pena la non validità della candidatura, copia del documento di identità.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma originale)

**MODULO DI PRESENTAZIONE CANDIDATURA**

**ELEZIONE REGIONALE DELLA CATEGORIA TECNICI**

**Regione SARDEGNA FIDESM**

**Data 23-11-2024… Luogo : c/o CONI SARDEGNA, CAGLIARI(CA).**

Comitato Regionale FIDESM

SARDEGNA.

Via PIO X 21.

CAP. 09037 Città/Prov SAN GAVINO M. Le (SU

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A IL / / RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN VI­A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**TESSERATO** IN QUALITA’ DI

TECNICO - TESSERA FIDESM N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’ASD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denominazione e codice)

**PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA ALLA CARICA DI**

DELEGATO REGIONALE categoria TECNICI

Dichiaro inoltre di essere stato correttamente informato, anche ai sensi e nel rispetto dell’art. 18, comma 5, dello Statuto federale, circa il fatto che con Delibera n. 543 del Consiglio Federale del 1 ottobre 2024 è stata indetta l’Assemblea Nazionale Generale Ordinaria Elettiva e Straordinaria per il giorno 14 dicembre 2024 in prima convocazione alle ore 10:00 ed occorrendo in seconda convocazione alle ore 11:30, nonché circa il fatto che tale Assemblea è stata convocata con comunicazione dell’11 ottobre 2024.

Dichiaro di aver preso visione delle norme applicabili, dell’ordine del giorno e di ogni documento collegato o correlato. Dichiaro, infine, di non aver alcuna obiezione in relazione a quanto sopra e, in particolare, di rinunciare ad impugnare la convocazione dell’Assemblea per il mancato rispetto del termine di 60 giorni precedenti alla celebrazione della stessa.

Dichiaro in particolare di essere consapevole, anche ai sensi e nel rispetto dell’art. 51, comma 3, dello Statuto federale, che ai fini della partecipazione dei delegati di categoria alle Assemblee Nazionali fa fede la pubblicazione sul sito federale della convocazione assembleare e dei relativi allegati (ivi compreso, ma non solo, l’elenco dei delegati aventi diritto al voto).

**Allego inoltre alla presente, pena la non validità della candidatura, copia del documento di identità.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma originale)

**MODULO PER IL RILASCIO DELLA DELEGA**

**ELEZIONE REGIONALE DELLA CATEGORIA ATLETI**

**Regione SARDEGNA FIDESM**

**Data 23-11-2024… Luogo : c/o CONI SARDEGNA, CAGLIARI(CA).**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A PROV\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL / / RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN VI­A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**TESSERATO** IN QUALITA’ DI

ATLETA - TESSERA FIDESM N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’ASD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione e codice)

**DELEGA**

Il/la Sig./sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e cognome del soggetto delegato)

TESSERATO/AIN QUALITA’ DI ATLETA - TESSERA FIDESM N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A PROV\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL / /

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

a rappresentarlo alla sessione elettiva regionale per l’elezione dei delegati ATLETI che si terrà il giorno ……………………………presso …………………………… *(data e luogo da compilare a cura del comitato regionale al momento della pubblicazione della convocazione)*

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma e documento di identità allegato)

**LA DELEGA, CORREDATA DALLA FOTOCOPIA LEGGIBILE DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITA’ DEL SOGGETTO DELEGANTE, DOVRA’ ESSERE ESIBITA IN OCCASIONE DELL’ACCREDITO**

**MODULO PER IL RILASCIO DELLA DELEGA**

**ELEZIONE REGIONALE DELLA CATEGORIA TECNICI**

**Regione SARDEGNA FIDESM**

**Data 23-11-2024… Luogo : c/o CONI SARDEGNA, CAGLIARI(CA).**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A PROV. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL / / RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN VI­A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**TESSERATO** IN QUALITA’ DI

TECNICO - TESSERA FIDESM N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso l’ASD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denominazione e codice)

**DELEGA**

Il/la Sig./sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e cognome del soggetto delegato)

TESSERATO/AIN QUALITA’ DI TECNICO - TESSERA FIDESM N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL / /

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

a rappresentarlo alla sessione elettiva regionale per l’elezione dei delegati TECNICI che si terrà il giorno **……………………………** presso …………………………… *(data e luogo da compilare a cura del comitato regionale al momento della pubblicazione della convocazione)*

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma e documento di identità allegato)

**LA DELEGA, CORREDATA DALLA FOTOCOPIA LEGGIBILE DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITA’ DEL SOGGETTO DELEGANTE, DOVRA’ ESSERE ESIBITA IN OCCASIONE DELL’ACCREDITO**