

MODULO DI PRESENTAZIONE CANDIDATURA
ELEZIONE REGIONALE DELLA CATEGORIA TECNICI
Comitato Regionale FIDESM Regione Sicilia
Data 24 Novembre 2024 - Saracen Sands Hotel & Congress Centre
Via liberta' 128 A - 90040 Isola delle femmine (Palermo)

Comitato Regionale FIDESM Sicilia
VPiazzale della Costellazione,14
CAP 90125 - Palermo (PA)

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)