



CENTRO SPORTIVO ITALIANO  
COMITATO REGIONALE DI \_\_\_\_\_

## ASSEMBLEA REGIONALE quadriennio **2020/2024**

### CANDIDATURA A CONSIGLIERE REGIONALE

l' sottoscritt \_\_\_\_\_  
*nome* *cognome*

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
*comune di nascita* *data di nascita*

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
*comune di residenza* *Via*

tesserato per l'A.S. 2020/2021 presso il Comitato Territoriale di \_\_\_\_\_  
*denominazione del comitato*

alla \_\_\_\_\_ con tessera n° \_\_\_\_\_  
*denominazione della società*

*presenta la propria candidatura a Consigliere Regionale del Centro Sportivo Italiano di*

\_\_\_\_\_  
*nome della regione*

Dichiara a tal fine:

- di essere in possesso dei requisiti generali di eleggibilità previsti dall'art. 56 dello Statuto; CSI;
- di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dall'art. 58 dello Statuto;
- di trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 6 comma 4, Legge n. 8/2018;
- di aderire ai principi ispiratori del CSI, indicati dal Patto Associativo allegato.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
*località* *data*

\_\_\_\_\_  
*firma*