



CENTRO SPORTIVO ITALIANO
COMITATO REGIONALE DI _____

ASSEMBLEA REGIONALE quadriennio 2020/2024

CANDIDATURA A REVISORE DEI CONTI REGIONALE

l' sottoscritt _____
nome *cognome*

nat a _____ il _____
comune di nascita *data di nascita*

residente a _____ Via _____ n° _____
comune di residenza *Via* *Via*

presenta la propria candidatura a Revisore dei Conti Regionale del Centro Sportivo Italiano di

_____ *nome della regione*

Dichiara a tal fine:

1. di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti previsti:

Titolo di studio _____
(indicare esattamente il titolo di studio conseguito)

Avere aver maturato la seguente professionalità specifica

_____ *(indicare dettagliatamente)*

eventuale iscrizione all'Albo dei Revisori dei Conti di seguito precisato: _____

_____ *(specificare l'Albo)*

2. di essere in possesso dei requisiti generali di eleggibilità previsti dall'art. 56 dello Statuto CSI;

3. Di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dall'art. 58 dello Statuto CSI;

4. di aderire ai principi ispiratori del CSI, indicati dal Patto Associativo allegato.

_____ ,
località

data

firma