

MODULO CANDIDATURA PER RINNOVO CARICHE SOCIALI

Al Presidente
della Pubblica Assistenza Simbruini Soccorso ODV
presidente@pec.simbruinisoccordo.it
presidente@simbruinisoccordo.it

Io sottoscritt_ _____,
nat_a _____ (_____) il ____ / ____ / ____
codice fiscale _____
Residente a _____ (_____)
indirizzo _____ n° ____ CAP _____
Documento Carta Identità Patente Passaporto Altro _____ (specificare)
n° _____ rilasciato da _____
il ____ / ____ / ____ scadenza ____ / ____ / ____

PRESENTO la mia candidatura per:

Consiglio Direttivo Collegio dei Revisori Collegio dei Probi Viri

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO:

- di essere socio della Pubblica Assistenza Simbruini Soccorso ODV da almeno 1 anno e di non essere attualmente sottoposto ad alcun procedimento disciplinare né di esserne stato sottoposto negli ultimi 2 anni
- di essere in regola con i versamenti delle quote associative
- di non ricoprire cariche in altri enti che possano comportare conflitto di interesse
- di non aver riportato sentenza di condanna o patteggiamento in Italia o all'estero per i delitti richiamati dal d.lgs 231/2001 o altri sulla moralità professionale o interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o dagli uffici direttivi di persone giuridiche o imprese

Roma, ____ / ____ / ____

Firma _____

NB: allegare documento d'identità

Pubblica Assistenza Simbruini Soccorso ODV

Cod. fisc: 96501160582 - Sede legale: Roma - Viale Ippocrate 104 - Tel: 06 92958 286
segreteria@simbruinisoccordo.it - presidente@pec.simbruinisoccordo.it - www.simbruinisoccordo.it
Iscritta al RUNTS sezione ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO con determinazione G01982 del 24/02/2022
Iscritta ad ANPAS (Associazione Nazionale Pubbliche Assistenze)