

Modulo di candidatura - ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____
tel _____ cell _____ e-mail _____
codice fiscale n. _____

chiede

di essere ammesso/a a partecipare all'Assemblea della Consulta per l'Integrazione dei cittadini stranieri nell'Unione Terre d'Argine come:

- Membro dell'Assemblea;
 Presidente

e allo scopo dichiara

Il possesso dei requisiti di cui all'art. 6 del Regolamento della Consulta Integrazione e in particolare:

- Presidente o Delegato dell'Associazione: _____ con sede in _____ all'indirizzo _____
- di essere cittadino di origine _____;
- di essere maggiorenne;
- di non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici.

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.lgs n. 196 /2003 e s.m.i.

Allega

alla presente domanda la seguente documentazione:

1. Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
2. Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità;
3. Fotocopia del codice fiscale
4. Atto Costitutivo e Statuto dell'Associazione;
5. Eventuale Delega da parte del Presidente dell'Associazione.

Data _____ Firma _____