



Provvedimento n. 06 del 15/06/2021

OGGETTO: ISTITUZIONE UFFICIO ELETTORALE LOCALE COMITATO TERRITORIALE DI CAGLIARI.

IL PRESIDENTE REGIONALE

VISTO il Decreto legislativo 28 settembre 2012, n.178 recante «Riorganizzazione dell'Associazione Italiana della Croce Rossa a norma dell'art. 2 della Legge 4 novembre 2010, n. 183» e ss.mm.ii;

VISTO il vigente Statuto dell'Associazione della Croce Rossa Italiana;

VISTO il provvedimento dell'Ufficio Elettorale Regionale CRI Sardegna del 24/04/2020 con il quale è stato proclamato il Consiglio Direttivo del Comitato Regionale Sardegna;

VISTO il Regolamento per l'Elezione degli Organi Statuari dei Comitati della Croce Rossa Italiana;

VISTO il Regolamento delle Assemblee e dei Consigli Direttivi;

VISTI gli art. 55 e 56 del Regolamento per l'Elezione degli Organi Statuari dei Comitati della Croce Rossa Italiana;

VISTO il Provvedimento n. 05 del 29/05/2021, avente ad oggetto: "Indizione elezione per la carica di Consigliere Rappresentante dei Giovani dei Comitati Territoriali cri Oristano e Cagliari";

VISTI gli atti di ufficio;

DISPONE

di dare atto che le premesse di cui sopra, gli atti ed i documenti richiamati nelle medesime premesse e nella restante parte del presente atto, ancorché non materialmente allegati, costituiscono parte integrante, sostanziale e necessaria del presente provvedimento, con ogni effetto in ordine agli atti presupposti e successivi;

1. l'istituzione dell'Ufficio elettorale Locale del Comitato di Cagliari come di seguito indicato;

MEMBRI TITOLARI		
RUOLO	NOMINATIVO	COMITATO DI APPARTENENZA
Presidente	Ilenia USAI	Comitato di Oristano
Segretario	Lorenzo PRINZIS	Comitato di Cagliari
Scrutatore	Eleonora PISU	Comitato di Cagliari

Associazione della Croce Rossa Italiana – Organizzazione di Volontariato
Comitato Regionale Sardegna

Iscrizione n. 1157/2016 Registro Persone Giuridiche Prefettura di Roma

Sede legale: Via Toscana, 12 - 00187 Roma

C.F. e P.IVA 13669721006

tel: 070666384

Mail: sardegna@cri.it



Scrutatore	Benedetta CESARE	Comitato di Cagliari
MEMBRI SUPPLENTI		
RUOLO	NOMINATIVO	COMITATO DI APPARTENENZA
Presidente	Ilaria ZONCHEDDU	Comitato di Oristano
Segretario	Giulia BAIO	Comitato di Cagliari
Scrutatore	Andrea LEPORI	Comitato di Cagliari
Scrutatore	Andrea BOI	Comitato di Cagliari

2. Il Presidente del Comitato di Cagliari dovrà:
 - a. provvedere alla notifica della presente nomina a ciascun volontario interessato;
 - b. far pervenire alla Segreteria del Comitato Regionale sardegna@cri.it, entro e non oltre cinque (5) giorni i seguenti documenti (per ciascun membro dell'UEL):
 - i. dichiarazione di accettazione dell'incarico e contestuale dichiarazione di rinuncia alla candidatura alle elezioni per le cariche associative del Comitato interessato dal procedimento elettorale utilizzando l'apposito modulo allegato al presente atto;
 - j. copia del documento di identità.
3. Per tutto quanto non riportato nel presente provvedimento, si rimanda al Regolamento per l'Elezioni degli Organi Statuari dei Comitati della Croce Rossa Italiana.
4. che il presente atto sarà sottoposto a ratifica al prossimo Consiglio Direttivo utile.

INCARICA

1. gli Uffici a provvedere alla pubblicazione sul sito istituzionale
2. A trasmettere il presente Provvedimento:
 - Ai Soci Nominati per il tramite dei rispettivi Comitati;
 - Al Presidente del Comitato di Cagliari;
 - Al Presidente del Comitato di Oristano;
 - Al Centro di Mobilitazione CRI Sardegna;

Associazione della Croce Rossa Italiana – Organizzazione di Volontariato
Comitato Regionale Sardegna

Iscrizione n. 1157/2016 Registro Persone Giuridiche Prefettura di Roma

Sede legale: Via Toscana, 12 - 00187 Roma

C.F. e P.IVA 13669721006

tel: 070666384

Mail: sardegna@cri.it

**Croce Rossa Italiana
Comitato Regionale Sardegna
Provvedimento del Presidente**



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

- All'Ufficio Elettorale Regionale;
- Al Consiglio Direttivo Regionale CRI Sardegna;
- Al Comitato Nazionale CRI;

L'originale del presente provvedimento sarà conservato nell'apposito libro dei Provvedimenti in conformità della normativa vigente.

Il Presidente Regionale
Dott. Sergio Franco Gennaro PIREDDA



DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE INCARICO MEMBRO
DELL'UFFICIO ELETTORALE LOCALE E RINUNCIA ALLA CANDIDATURA

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____, il ____/____/____,

socio del Comitato di _____,

indirizzo email _____,

numero di cellulare _____

DICHIARA

- di accettare, a titolo gratuito, l'incarico di membro dell'Ufficio elettorale Locale del Comitato di _____
- di essere maggiorenne;
- di rinunciare a proporre la propria candidatura alle elezioni per le cariche associative del Comitato interessato dal procedimento elettorale;

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

_____, li ____/____/____

Firma _____