***All’Ufficio Elettorale (U.E.L) del Comitato Territoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Oggetto: Candidatura alla carica di Presidente e Consiglieri della Croce Rossa Italiana- Comitato Territoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [*indicare anche eventuale diminutivo o soprannome*], nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° civico\_\_\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente comunicazione formalizza la propria candidatura alla carica di Presidente del Comitato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.:

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

* Di essere in possesso di tutti requisiti previsti dall’articolo 9 del *Regolamento per l’elezione degli organi statutari dei Comitati della Croce Rossa Italiana;*
* Di essere Socio del Comitato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere titolare dell’elettorato passivo a norma dell’articolo 3 del suddetto Regolamento;
* Di presentare la lista dei candidati alle cariche associative del predetto Comitato, lista che forma parte integrante della presente comunicazione;
* Che la lista è composta dal sottoscritto quale candidato Presidente e da numero \_\_\_ candidati Consiglieri [*minimo 3 massimo 10*] di cui n\_\_ di sesso maschile e n\_\_ di sesso femminile;
* Che tutti i candidati Consiglieri, sono iscritti al predetto Comitato, sono titolari di elettorato passivo nonché in regola con il pagamento della quota associativa;
* di non essere stato sospeso nel corso dei 24 mesi precedenti alla data di svolgimento della consultazione elettorale, a causa dell’applicazione di un provvedimento disciplinare divenuto definitivo;
* Che non si trova in situazione di incompatibilità di cui all’articolo 4 del Regolamento elettorale e articolo 39 dello Statuto;
* Che non vi sono cause ostative previste dall’articolo 23.5 dello Statuto vigente;

Il/La sottoscritto/a chiede di ricevere ogni comunicazione relativa alla presente candidatura al seguente indirizzo di posta elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fanno parte integrante della presente:

1. Lista dei Candidati.
2. Sottoscrizione della candidatura e della lista da parte dei candidati Consiglieri.
3. Sottoscrizione da parte dei soci titolari di elettorato attivo che sostengono la candidatura del/la candidato/a Presidente e dei candidati Consiglieri e la relativa lista.
4. Copia fronte/retro di un documento di riconoscimento del sottoscritto.
5. Copia fronte/retro di un documento di riconoscimento dei candidati Consiglieri.
6. Programma strategico che lo/la scrivente, unitamente ai candidati consiglieri che sottoscrivono la presente candidatura, intendono sviluppare in caso di elezione.

Le dichiarazioni di cui alla presente comunicazione sono rese con la consapevolezza delle conseguenze e delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del/la candidato/a)

Luogo, \_\_\_\_(data)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lista dei candidati**

Candidato PRESIDENTE \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | **Cognome** |  | Soprannome (eventuale) | |  | |
| **Luogo di nascita** | |  | | | **Data di nascita** |  | | | |
| **Posta elettronica o PEC** | | |  | | | | **Sesso (M/F)** | |  |

Candidato CONSIGLIERE 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | **Cognome** |  | Soprannome (eventuale) | |  | |
| **Luogo di nascita** | |  | | | **Data di nascita** |  | | | |
| **Posta elettronica o PEC** | | |  | | | | **Sesso (M/F)** | |  |

Candidato CONSIGLIERE 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | **Cognome** |  | Soprannome (eventuale) | |  | |
| **Luogo di nascita** | |  | | | **Data di nascita** |  | | | |
| **Posta elettronica o PEC** | | |  | | | | **Sesso (M/F)** | |  |

Candidato CONSIGLIERE 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | **Cognome** |  | Soprannome (eventuale) | |  | |
| **Luogo di nascita** | |  | | | **Data di nascita** |  | | | |
| **Posta elettronica o PEC** | | |  | | | | **Sesso (M/F)** | |  |

Candidato CONSIGLIERE 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | **Cognome** |  | Soprannome (eventuale) | |  | |
| **Luogo di nascita** | |  | | | **Data di nascita** |  | | | |
| **Posta elettronica o PEC** | | |  | | | | **Sesso (M/F)** | |  |

Candidato CONSIGLIERE 5

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | **Cognome** |  | Soprannome (eventuale) | |  | |
| **Luogo di nascita** | |  | | | **Data di nascita** |  | | | |
| **Posta elettronica o PEC** | | |  | | | | **Sesso (M/F)** | |  |

Candidato CONSIGLIERE 6

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | **Cognome** |  | Soprannome (eventuale) | |  | |
| **Luogo di nascita** | |  | | | **Data di nascita** |  | | | |
| **Posta elettronica o PEC** | | |  | | | | **Sesso (M/F)** | |  |

Candidato CONSIGLIERE 7

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | **Cognome** |  | Soprannome (eventuale) | |  | |
| **Luogo di nascita** | |  | | | **Data di nascita** |  | | | |
| **Posta elettronica o PEC** | | |  | | | | **Sesso (M/F)** | |  |

Candidato CONSIGLIERE 8

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | **Cognome** |  | Soprannome (eventuale) | |  | |
| **Luogo di nascita** | |  | | | **Data di nascita** |  | | | |
| **Posta elettronica o PEC** | | |  | | | | **Sesso (M/F)** | |  |

Candidato CONSIGLIERE 9

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | **Cognome** |  | Soprannome (eventuale) | |  | |
| **Luogo di nascita** | |  | | | **Data di nascita** |  | | | |
| **Posta elettronica o PEC** | | |  | | | | **Sesso (M/F)** | |  |

Candidato CONSIGLIERE 10

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | **Cognome** |  | Soprannome (eventuale) | |  | |
| **Luogo di nascita** | |  | | | **Data di nascita** |  | | | |
| **Posta elettronica o PEC** | | |  | | | | **Sesso (M/F)** | |  |

*Firma del candidato Presidente*

**SOTTOSCRIZIONI DELLA CANDIDATURA E DELLA LISTA DA PARTE DEI CANDIDATI CONSIGLIERI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME-COGNOME** | | **EVENTUALE SOPRANNOME E DIMINUTIVO** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** | **recapiti per comunicazioni (posta elettronica e PEC)** | **FIRMA** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |

**I sottoscritti candidati dichiarano sotto la loro responsabilità:**

* Che non si trovano in situazione di incompatibilità di cui all’articolo 4 del Regolamento elettorale e dall’articolo 39 dello Statuto;
* Che non vi sono cause ostative previste dall’articolo 23.5 dello Statuto vigente;
* Di essere titolari del diritto di elettorato passivo per le elezioni degli organi statutari della Croce Rossa Italiana Comitato Territoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere Soci del Comitato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* non essere stati sospesi nel corso dei 24 mesi precedenti alla data di svolgimento della consultazione elettorale, a causa dell’applicazione di un provvedimento disciplinare divenuto definitivo.

*Firma del candidato Presidente*

**SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DEI SOCI TITOLARI DI ELETTORATO ATTIVO CHE SOSTENGONO LA CANDIDATURA DEL CANDIDATO PRESIDENTE E DEI CANDIDATI CONSIGLIERI E LA RELATIVA LISTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME-COGNOME** | | **EVENTUALE SOPRANNOME O DIMINUTIVO** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** | **FIRMA** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |

**Ai sensi dell’articolo 9, commi 3 e 4 del Regolamento per l’Elezione degli Organi Statutari dei Comitati della Croce Rossa Italiana:***La candidatura è ammissibile solo se sottoscritta da tutti i candidati della lista, nonché da un numero ulteriore di soci, iscritti nel Comitato, elettori e non candidati, secondo le seguenti proporzioni, verificate dall’Ufficio elettorale locale in base agli elenchi dell’elettorato attivo del Comitato:*

*a. fino a 100 titolari di elettorato attivo: almeno dieci soci;*

*b. da 101 fino a 250 titolari di elettorato attivo: almeno venti soci;*

*c. da 251 titolari di elettorato attivo in poi: almeno trenta soci.*

*I soci che sottoscrivono sono indicati per cognome, nome, luogo e data di nascita, e* ***possono appoggiare con la propria sottoscrizione una sola lista.***

*Firma del candidato Presidente*

|  |
| --- |
| **DOCUMENTI ALLEGATI:**   * Lista dei Candidati. * Sottoscrizione della candidatura e della lista da parte dei candidati Consiglieri. * Sottoscrizione da parte dei soci titolari di elettorato attivo che sostengono la candidatura del/la candidato/a Presidente e dei candidati Consiglieri e la relativa lista. * Copia fronte/retro di un documento di riconoscimento del sottoscritto. * Copia fronte/retro di un documento di riconoscimento dei candidati Consiglieri. * Programma strategico che lo/la scrivente, unitamente ai candidati consiglieri che sottoscrivono la presente candidatura, intendono sviluppare in caso di elezione |