***ALLEGATO 2***

***ELEZIONI DEL CONSIGLIERE GIOVANE NAZIONALE DELL’ASSOCIAZIONE***

***DELLA CROCE ROSSA ITALIANA***

***- 16/04/2023 –***

***CANDIDATO CONSIGLIERE GIOVANE NAZIONALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DEI SOCI TITOLARI DI ELETTORATO ATTIVO PER L’ELEZIONE DEL CONSIGLIERE GIOVANE NAZIONALE CHE SOSTENGONO LA CANDIDATURA**

**FOGLIO \_\_\_\_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME COGNOME** | | **LUOGO E DATA DI NASCITA** | **CONSIGLIERE RAPPRESENTATE** **DEI GIOVANI DEL COMITATO CRI DI** | **FIRMA** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |

**ATTENZIONE !!!!!**

* **Allegare documento identificativo per ogni socio sottoscrittore della candidatura;**
* **La candidatura per la carica di Consigliere Giovane nazionale è ammissibile solo se sottoscritta dal candidato, nonché da un numero ulteriore di soci aventi diritto all’elettorato attivo per la predetta carica e non candidati, pari al 5% arrotondato per eccesso del numero degli aventi diritto allo stesso elettorato attivo.**

DUPLICARE IL PRESENTE FOGLIO SECONDO LE ESIGENZE