

Luogo, ____ (data) _____

Al Presidente
dell'Ufficio Elettorale

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di

Oggetto: Candidatura a Presidente e Consiglieri del Comitato di _____

Il/la sottoscritto/a _____ [indicare anche eventuale diminutivo o soprannome], nato/a a _____ prov. _____ il _____, e residente in _____, via/piazza _____ n° _____ cap. _____, dichiara di presentare la propria candidatura alla carica di Presidente del Comitato di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere socio iscritto al predetto Comitato da almeno 24 mesi alla data di svolgimento della consultazione elettorale per l'elezione dei Presidenti e dei Consigli dei Comitati e di essere in regola con il pagamento della quota associativa.

Il sottoscritto presenta la lista dei candidati alle cariche associative del predetto Comitato parte integrante della presente comunicazione. La lista è composta dal sottoscritto quale candidato Presidente e da numero _____ candidati Consiglieri [minimo 3 massimo 10, appartenenti ad entrambi i generi].

Si dichiara inoltre che il sottoscritto, così come tutti i candidati consiglieri, sono iscritti al predetto Comitato, sono titolari di elettorato passivo nonché in regola con il pagamento della quota associativa.

Il sottoscritto chiede di ricevere ogni comunicazione relativa alla presente candidatura al seguente n° di Telefax n°:.....oppure al seguente indirizzo di posta elettronica:@.....

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 candidato presidente e dei candidati consiglieri e la relativa lista.
4. Copia fotostatica fronte/retro del documento di riconoscimento **del candidato Presidente e dei candidati Consiglieri.**
5. Copia del programma strategico che lo scrivente, unitamente ai candidati consiglieri che sottoscrivono la presente candidatura, intendono realizzare in caso di elezione.
6. Allegato 1: Copia documento di identità del candidato presidente e dei candidati consiglieri.
7. Allegato 2: Programma strategico.

Le dichiarazioni di cui alla presente comunicazione sono rese in conformità a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di documentazione amministrativa con la consapevolezza delle conseguenze e delle sanzioni ivi previste.

(firma del candidato)

(segue)

Lista dei candidati

Candidato Presidente

Nome e Cognome _____ [indicare anche eventuale diminutivo o soprannome], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Candidato Consigliere 1

Nome e Cognome _____ [indicare anche eventuale diminutivo o soprannome], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefax n°:..... posta elettronica:@.....

Candidato Consigliere 2

Nome e Cognome _____ [indicare anche eventuale diminutivo o soprannome], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefax n°:..... posta elettronica:@.....

Candidato Consigliere 3

Nome e Cognome _____ [indicare anche eventuale diminutivo o soprannome], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefax n°:..... posta elettronica:@.....

Candidato Consigliere 4

Nome e Cognome _____ [indicare anche eventuale diminutivo o soprannome], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefax n°:..... posta elettronica:@.....

Candidato Consigliere 5

Nome e Cognome _____ [indicare anche eventuale diminutivo o soprannome], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefax n°:..... posta elettronica:@.....

Candidato Consigliere 6

Nome e Cognome _____ [indicare anche eventuale diminutivo o soprannome], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefax n°:..... posta elettronica:@.....

Candidato Consigliere 7

Nome e Cognome _____ [indicare anche eventuale diminutivo o soprannome], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefax n°:..... posta elettronica:@.....

Candidato Consigliere 8

Nome e Cognome _____ [indicare anche eventuale diminutivo o soprannome], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefax n°:..... posta elettronica:@.....

Candidato Consigliere 9

Nome e Cognome _____ [indicare anche eventuale diminutivo o soprannome], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefax n°:..... posta elettronica:@.....

Candidato Consigliere 10

Nome e Cognome _____ [indicare anche eventuale diminutivo o soprannome], nato/a a _____ prov. _____ il _____

Telefax n°:..... posta elettronica:@.....

**(Attenzione: firma del Candidato
Presidente)**

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

NOME-COGNOME	EVENTUALE SOPRANNOOME o DIMINUTIVO	LUOGO E DATA DI NASCITA	recapiti per comunicazioni (fax o posta elettronica)	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**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 SOPRANNOOME 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				

[Attenzione: 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.

Tali soci sono indicati per cognome, nome, eventuale soprannome, luogo e data di nascita, e possono appoggiare con la propria sottoscrizione una sola lista.]

Allegato 1

Copia documento di identità

del candidato presidente e dei candidati consiglieri

**ATTENZIONE DIRETTORI REGIONALI: I DOCUMENTI NON DEVONO ESSERE PUBBLICATI SU
SICON E DUNQUE SU SITO WEB CRI**

Allegato 2

Programma strategico