***FAC-SIMILE***

**PROPOSTA DI CANDIDATURA**

**PER LA CARICA REGIONALE DI PRESIDENTE**

**del COMITATO REGIONALE BASILICATA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Indirizzo / CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTA LA PROPRIA CANDIDATURA**

per la carica di Presidente del Comitato Regionale Basilicata, fino alla conclusione del quadriennio olimpico 2021-2024.

Il/La sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* di aver maturato, alla data di presentazione della presente candidatura, l’anzianità federale a decorrere dall’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come da allegata dichiarazione sostitutiva di notorietà;
* di essere in possesso di tutti i requisiti soggettivi di elettorato passivo previsti dal vigente Statuto Federale e dalle vigenti norme federali e di non essere soggetto/a ai divieti e alle incompatibilità ivi previsti;
* di non trovarsi in posizione di incompatibilità e di divieto con quanto stabilito dallo Statuto della Lega Nazionale e dal Regolamento della Lega Nazionale Dilettanti.

Dichiara, altresì, che non sussistono altre cause di divieto di elezione, conflitto di interessi e motivi ostativi, rispetto alla candidatura quale Presidente del Comitato Regionale Basilicata.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Allega alla presente:

* dichiarazione sostitutiva di notorietà relativa all’anzianità federale;
* la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, debitamente sottoscritta;
* le designazioni previste dalle “Norme Procedurali per le Assemblee della Lega Nazionale Dilettanti”;
* la relazione programmatica a valere fino alla conclusione del quadriennio 2021-2024 ***(FACOLTATIVA)***.

 (Luogo e Data) In Fede

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

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al trattamento dei dati personali che saranno rilevati, registrati e raccolti per la finalità di gestione della seguente proposta di candidatura, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e a tutte le successive integrazioni, ivi compreso quanto previsto dal Regolamento Europeo 679/2016.

(firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

*All. c.s.*