



**MODULO CANDIDATURA CARICHE DIRETTIVE
A.P.D. AGAR SPORT MANAGEMENT
QUADRIENNIO 2020-2024**

Il/La sottoscritto/a
nato/aProvile
residente a (cap)
in Vian
email.....cellulare.....
Numero CARD AGAR:.....

PRESENTA

la propria candidatura per la nomina di

- PRESIDENTE**
 CONSIGLIERE

dell' A.P.D. AGAR SPORT MANAGEMENT

Dichiara

- di essere in possesso dei requisiti Statuari e di Legge per l' elezione alla carica indicata;
 di essere in regola con la quota associativa dell'anno in corso;
 di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incandidabilità secondo le norme CONI;
 di non avere liti pendenti con l' A.P.D: AGAR SPORT MANAGEMENT;
 di impegnarsi a svolgere il proprio incarico, SE ELETTO, con DISPONIBILITA' e secondo principi statuari all' A.P.D. AGAR SPORT MANAGEMENT.
 di essere informato e le norme che disciplinano i rapporti associativi e di aver preso visione della norma informativa resa ai sensi dell'art.13 del DL n°196/2003, sostituita dal regolamento UE 2016/679.;

Dichiara di ricevere eventuali comunicazioni per mezzo email a: _____

Luogo e data...../...../.....

FIRMA

Trasmettere per mezzo email a : info@agarsport.org indicando come oggetto: **candidatura**