Modulo candidatura

		Α
		Associazione Mutualistica Concordia ETS
II/la sottoscritto/a		
nato/a a		(), il
residente a	(), in _	
C.F.:		
in qualità di Associato dal		
presenta la propria candidatura a fut	uro componente del Con	nsiglio di Amministrazione della Associazione e
	DICHIARA INOLTI	RE
a) di essere iscritto nel Libro Soci in qualità di socio ordinario;		
b) di non essere in mora nei versamenti dei contributi associativi ordinari e straordinari;		
c) di non avere in corso contenziosi con la associazione;		
d) che non sussistono a suo carico cause di incompatibilità, ineleggibilità o decadenza previste dalla legge.		
Luogo	_ , data	
		Firma

In allegato

1. Documento di riconoscimento