

Termine perentorio di presentazione candidatura entro e non oltre il 20/05/2019, ore 12,00

**MODELLO ISTANZA RUOLO DELEGATO PROVINCIALE CONI
PER IL QUADRIENNIO OLIMPICO 2017-2020**

Il/La sottoscritto/a,									
Nato/a a					Provincia di				
il		Residente in				Provincia di			
Via/P.zza					n.		C.A.P.		
Recapiti telefonici				e-mail:					
Codice Fiscale									
Attuale carica/incarico ricoperta/o nel mondo sportivo									

Presenta la propria candidatura al ruolo di DELEGATO PROVINCIALE CONI DI

Ai sensi dell' Art. 46 Testo Unico DPR 445 del 28 dicembre 2000 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni), consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall'art. 76 del citato DPR, il sottoscritto dichiara, di essere in possesso dei requisiti previsti all'art.5 commi, 2, 3 e 4 dello Statuto del CONI, dagli articoli 2 e 11 del Regolamento delle Strutture Territoriali del CONI e dalla deliberazione della Giunta Nazionale n. 557 del 20 dicembre 2016 e di possedere le competenze richieste, specificate nella suddetta deliberazione.

Richiede, altresì, che tutte le comunicazioni relative alla presente candidatura vengano inviate:

per e-mail: _____

per posta al seguente indirizzo: _____

Dichiara infine di aver ricevuta l'informativa necessaria sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR")

Luogo e data

In fede

Allegare Modello di raccolta delle firme e fotocopia documento valido di identità

Candidatura Delegato Provinciale CONI doc.2019

Termine perentorio di presentazione candidatura entro e non oltre il 20/05/2019, ore 12,00

**DICHIARAZIONE DI AVALLO DELLA CANDIDATURA DEL SIG _____
PER IL RUOLO DI DELEGATO PROVINCIALE CONI DI _____**

	NOME E COGNOME (1)	SOCIETA' SPORTIVA (Denominazione)	ISCRIZIONE REGISTRO (n°)	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Luogo e data

In fede

(1) Legale Rappresentante o Rappresentante di Sezione