ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI DEL SANGUE
AVIS COMUNALE DI SALEMI

Via Leonardo Da Vinci, 2 91018 Salemi (TP)
Telefono e Fax: 0924-982522

Iscritta al n° 80 del R.G.R.O.V. con D.A. N° 392 del 30.03.1996
C.F. **90001190819**
www.avissalemi.it e-mail: info@avissalemi.it

Al Comitato elettorale
Avis Comunale di _____
Via _____ CAP _____
Città _____
(Consegna diretta)

Oggetto: candidatura rinnovo cariche sociali per il quadriennio 2021/2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a_____

Il _____ residente a _____

in Via/Piazza/Viale _____, cell. _____

E-mail _____

Socio di codesta associazione Avis comunale di _____,

con la presente esprime la propria volontà di candidarsi come componente consiglio Direttivo Comunale

- **Consigliere consiglio direttivo;**
- **Collegio revisori dei conti.**

Componente consiglio Direttivo Provinciale

- **Consigliere consiglio direttivo;**
- **Collegio revisori dei conti.**

Componente consiglio Direttivo Regionale

- **Consigliere consiglio direttivo;**
- **Collegio revisori dei conti.**

Componente consiglio Direttivo Nazionale

- **Consigliere consiglio direttivo;**
- **Collegio revisori dei conti.**
- **Giurì Nazionale**

A tal fine allega:

- ✓ **autocertificazione carichi pendenti;**
- ✓ **autocertificazione antimafia;**
- ✓ **copia documento identità personale.**

Data_____

Firma _____