**COMITATO REGIONALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSEMBLEA ORDINARIA REGIONALE ELETTIVA**

**(luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025**

**MODULO PRESENTAZIONE CANDIDATURA**

*(si prega di scrivere in stampatello)*

Il/la sottoscritto/a nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito tel. (specificare):

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

mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità e conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità:

**DICHIARA**

*(art. 88 dello Statuto federale)*

* di essere cittadino italiano ed essere maggiorenne;
* di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori a un anno ovvero a pene che comportino l’interdizione dai pubblici uffici superiore a un anno;
* di non aver riportato nell’ultimo decennio, salva riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive definitive complessivamente superiori a un anno, da parte delle FSN, delle Discipline Sportive Associate e degli Enti di Promozione sportiva del CONI o di Organismi sportivi internazionali riconosciuti;
* di essere tesserato alla FIC al momento del deposito della candidatura;
* di non aver subito sanzioni a seguito dell’accertamento di una violazione delle Norme Sportive Antidoping del CONI o delle disposizioni del Codice Mondiale Antidoping (Codice WADA);
* di non avere come fonte primaria o prevalente di reddito un’attività commerciale e/o imprenditoriale, svolta in nome proprio e/o in nome altrui, direttamente collegata alla gestione della Federazione.
* di non avere in essere controversie giudiziarie con il CONI, le FSN, le Discipline Sportive Associate o con altri Organismi riconosciuti dal CONI stesso;
* essere in possesso dei requisiti di onorabilità e professionalità stabiliti dal Consiglio Nazionale CONI.

**PROPONE**

la candidatura (barrare la casella corrispondente) a:

□ PRESIDENTE REGIONALE Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025 Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ CONSIGLIERE REGIONALE Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025 Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In materia di incompatibilità, in caso di elezione e trovandosi in uno dei casi previsti (artt. 82 e 84 Statuto Federale) provvederò a rassegnare dimissioni nei modi e termini previsti.

Preso atto dell’informativa sul trattamento dei dati personali resa dalla FIC ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo n. 2016/679, autorizzo il trattamento dei dati sopra riportati per gli usi consentiti.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025 Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_