



Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
residente in _____
codice fiscale _____
con la sottoscrizione della presente lettera

ACCETTA

**la candidatura alla carica di Membro del Consiglio Direttivo dell'Associazione Naturista Italiana
all'interno della lista _____**

DICHIARA

- che in caso di elezione opererà nel rispetto dello statuto associativo, del Codice del Terzo Settore e più in generale delle norme vigenti
- di essere a conoscenza del fatto che il mancato versamento della quota associativa annuale comporta il decadimento dalla qualifica di socio e di conseguenza dalla carica di Membro del Consiglio Direttivo dell'Associazione Naturista Italiana
- di non aver riportato condanne penali tali da inibire incarichi in pubblici uffici
- di impegnarsi a comunicare al Presidente dell'A.N.ITA., presentando le proprie dimissioni dall'incarico, l'eventuale successiva inibizione di cui al punto precedente. Sollevando altresì l'Associazione Naturista Italiana da qualsiasi responsabilità civile e penale in conseguenza alla succitata mancata comunicazione

Luogo e data _____

Firma del candidato Consigliere _____

Nota bene:

- *l'accettazione della candidatura dovrà pervenire entro e non oltre il 18/2/2024 alla mail presidente@naturismoanita.it*
- *per la validità della firma è necessario allegare copia di un documento di identità oppure firmare digitalmente l'accettazione salvando il documento in formato .p7m*
- *non è ammessa la candidatura all'interno di più liste*