

Luogo, _____ (data) _____

Al Presidente
dell'Ufficio Elettorale

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di _____

Oggetto: Candidatura alla carica di -----Presidente ----e / Consiglieri / Consigliere ---del Comitato di _____

Candidatura del Presidente e Consiglieri CRI / Consigliere Giovane
(editare come necessario)--- Elezioni Comitato CRI di----- 19/05/2024

Il/La sottoscritt_ _____ [indicare anche eventuale diminutivo o soprannome],
nat_ a _____ prov. ___ il _____, e residente in _____, via _____ n° civico ___ cap. _____,
dichiara di presentare la propria candidatura alla carica di Presidente/----- del Comitato di _____.

Il/La sottoscritt_ presenta la lista dei candidati alle cariche associative del predetto Comitato, lista che forma parte integrante della presente comunicazione. La lista è composta dal sottoscritt_ quale candidato -----
Presidente e da numero ___ candidati -----Consiglieri [*minimo 3 massimo 10, appartenenti ad entrambi i generi*] / **CONSIGLIERE GIOVANE / CONSIGLIERE**

Il/La sottoscritt_ dichiara di essere iscritto come socio da almeno **tre mesi** all'Associazione della Croce Rossa Italiana alla data di svolgimento della consultazione elettorale, di essere socio del predetto Comitato, di essere titolare di elettorato passivo nonché in regola con il pagamento della quota associativa.

Il/La sottoscritt_ chiede di ricevere ogni comunicazione relativa alla presente candidatura al seguente indirizzo di posta elettronica: _____@_____.

Fanno parte integrante della presente:

- a. Lista dei Candidati.
- b. Sottoscrizione della candidatura e della lista da parte dei candidati Consiglieri.
- c. Allegato 1: Copia fotostatica fronte/retro del documento di riconoscimento del candidato Presidente e dei candidati Consiglieri.
- d. Allegato 2: Programma strategico che lo scrivente, unitamente ai candidati consiglieri che sottoscrivono la presente candidatura, intende sviluppare in caso di elezione.
- e. Allegato 3: Sottoscrizione da parte dei soci titolari di elettorato attivo che sostengono la candidatura del candidato Presidente e dei candidati Consiglieri e la relativa lista.

Le dichiarazioni di cui alla presente comunicazione sono rese in conformità a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di documentazione amministrativa, con la consapevolezza delle conseguenze e delle sanzioni ivi previste.

(firma del candidato)

Lista dei candidati Consiglieri

(minimo 3 – massimo 10)

I sottoscritti candidati Consiglieri dichiarano di essere iscritti come soci da almeno **tre mesi** all'Associazione della Croce Rossa Italiana alla data di svolgimento della consultazione elettorale, di essere soci del predetto Comitato, di essere titolari di elettorato passivo nonché in regola col pagamento della quota associativa.

Le dichiarazioni di cui alla presente comunicazione sono rese in conformità a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di documentazione amministrativa, con la consapevolezza delle conseguenze e delle sanzioni ivi previste.

NR DI LISTA	COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	recapiti per comunicazioni (fax o posta elettronica)	FIRMA
Nr 1				
Nr 2				
Nr 3				
Nr 4				
Nr 5				

(i candidati Consiglieri devono appartenere a entrambi i generi, pena inammissibilità della lista)

(Attenzione: firma del Candidato Presidente)

Allegato 1

Copia documento di identità

del candidato presidente e dei candidati consiglieri / Consigliere Giovane / Consigliere

ATTENZIONE: I DOCUMENTI NON DEVONO ESSERE PUBBLICATI SUL SITO WEB

Allegato 2

Programma strategico

ATTENZIONE: DA PUBBLICARE SUL WEB DOPO OSCURAMENTO DI EVENTUALI DATI PERSONALI

Allegato 3

SOTTOSCRITTORI

ATTENZIONE: DA NON PUBBLICARE SUL WEB

Numero minimo di sottoscrittori per la validità della candidatura: 1-100 elettori: 10 sottoscrittori; 101-250 elettori: 20 sottoscrittori; 251-x elettori: 30 sottoscrittori

I Sottoscritti Soci del Comitato di _____, elettori e non candidati per le elezioni convocate per il giorno 19/05/2024, dichiarano di sottoscrivere la candidatura a Presidente del Comitato del sig. _____, nato/a il ____ a _____, inclusa la lista dei Candidati Consiglieri, e dichiarano di impegnarsi a non sottoscrivere ulteriori eventuali candidature per le medesime consultazioni elettorali:

nr	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				