

Termine perentorio di presentazione candidatura entro e non oltre il 28 febbraio 2019, ore 14,00

**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
RAGUSA**

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

Termine perentorio di presentazione candidatura entro e non oltre il 28 febbraio 2019, ore 14,00

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

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

	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