

**ASSEMBLEA PER L'ELEZIONE DEGLI ORGANI ASSOCIATIVI
DELLA CONFCOMMERCIO IMPRESE PER L'ITALIA
DELLA PROVINCIA DI POTENZA
(04 FEBBRAIO 2023)**

**Modulo
per la presentazione di candidatura a Vice - Presidente 1**

* * *

**Alla Commissione Elettorale
della Confcommercio Imprese per l'Italia
della Provincia di Potenza**

Il/la sottoscritto/a.....
nato a (.....) il e residente a
..... (.....) in....., ai sensi
e per gli effetti dell'art. 46 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (e s.m.), consapevole delle sanzioni
penali previste dall'art. 76 dello stesso d.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,
formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- di rivestire la qualità di:

- associato iscritto a Confcommercio titolare di un'impresa individuale nei settori rappresentati;
- associato iscritto a Confcommercio collaboratore familiare;
- associato iscritto a Confcommercio socio di una Società di persona;
- associato iscritto a Confcommercio altro socio nelle Società di persone;
- associato iscritto a Confcommercio socio di una società di capitali o legale rappresentante;
- associato iscritto a Confcommercio altro socio nelle società di capitali;

- che la denominazione dell'impresa è.....
- che la sede dell'impresa è in, (prov.....),
Via/piazza/contrada.....;

- che il settore merceologico di appartenenza è.....;
- di non aver violato le norme statutarie;
- di essere in regola con il pagamento dei contributi associativi;
- di avere una condotta morale e professionale integra
- di non versare in alcuna delle cause di incompatibilità di cui all'art. 17 dello Statuto e all'art.4 del Regolamento elettorale.

Tanto premesso e dichiarato, il sottoscritto,

ACCETTA

di essere candidato nella lista per le elezioni degli organi sociali della Confcommercio Imprese per l'Italia della Provincia di Potenza come candidato a Vice - Presidente e, se eletto, di ricoprire la carica di Vice - Presidente.

Il candidato dichiara, altresì, di essere stato informato circa le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali sopra riportati, le categorie di soggetti ai quali tali dati potranno essere comunicati, il titolare del trattamento e i diritti spettanti al sottoscritto in qualità di interessato, nonché di autorizzare espressamente la raccolta ed il trattamento dei dati suddetti, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (e s.m.i.).

Luogo e data

FIRMA

Si allegano al presente modulo:

* Fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

* Eventuali altri documenti:.....

Si prega di compilare la parte sottostante:

Le eventuali comunicazioni scritte dovranno essere indirizzate ai recapiti di seguito indicati:

via fax al n. _____

via e-mail all'indirizzo _____