

Al Presidente dell'Avis Comunale di Cassino OdV

Io sottoscritto/a.....

nato/a a.....il.....

e residente a.....Prov.....

in via.....

email.....cellulare.....

socio/a dell'Avis Comunale ODV di Cassino (FR)

COMUNICO ai sensi dei Regolamenti di Avis per l'elezione degli Organi Sociali, la candidatura per il mandato 2021/2024 a membro del:

- Direttivo dell'Avis Comunale di Cassino
- Collegio dei Revisori dei Conti dell'Avis Comunale di Cassino
- Direttivo dell'Avis Provinciale di Frosinone
- Collegio dei Revisori dei Conti dell'Avis Provinciale di Frosinone
- Direttivo dell'Avis Regionale Lazio
- Collegio dei Revisori dei Conti dell'Avis Regionale Lazio
- Direttivo dell'Avis Nazionale
- Collegio dei Revisori dei Conti dell'Avis Nazionale
- Direttivo dei Probiviri dell'Avis Nazionale
- Giurì Nazionale

(N.B.: Barrare una sola casella per ogni livello di rappresentanza associativa)

Dichiara inoltre di candidarsi alla designazione come delegato/a alle seguenti Assemblee:

- Assemblea dell'Avis Provinciale di Frosinone
- Assemblea dell'Avis Regionale Lazio
- Assemblea dell'Avis Nazionale

(N.B.: Barrare una o più caselle)

La/il candidata/o dichiara, sotto la propria responsabilità di non conoscere motivazioni o impedimenti alla disponibilità a ricoprire cariche sociali, nonché l'assenza di incompatibilità di cui all'articolo 21 commi 2, 3, 4 e 5 del Regolamento Nazionale vigente e di non trovarsi in nessuna delle cause ostative previste dallo Statuto di AVIS Nazionale e dalle norme del Codice Etico.

Dichiara inoltre, che comunicherà tempestivamente al Presidente ed alla Segreteria di competenza, eventuali situazioni di incompatibilità che dovessero presentarsi nel corso del mandato.

Infine, dichiara che l'espressione di candidatura include l'automatica accettazione dell'eventuale carica assegnata con successiva sottoscrizione della Scheda Accettazione Cariche.

Data, In fede

INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che l'Avis Comunale, titolare del trattamento, tratterà i suoi dati personali per consentire l'espletamento del mandato, per finalità istituzionali e amministrativo-contabili (anche rendendo pubblici sia on line sia in altre sedi la notizia relativa all'incarico ricoperto) e per eventuali finalità difensive dell'Associazione, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate e per il solo tempo necessario ai fini predetti, a mezzo di incaricati e responsabili del trattamento appartenenti alle categorie degli amministrativi, dei contabili, e di altre cariche istituzionali dell'Associazione. L'interessato dichiara di essere a conoscenza che il conferimento dei dati è necessario per potere presentare la candidatura e nella successiva accettazione dell'incarico. L'interessato ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei suoi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione; chiederne la cancellazione, richiedere la limitazione del trattamento o opporsi allo stesso, richiedere la portabilità dei dati (capo III del Regolamento UE 2016/679); nonché, di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, di opporsi in ogni caso al loro trattamento, per motivi legittimi, e di proporre reclamo all'Autorità di Controllo (Garante per la Protezione dei Dati personali). Le richieste vanno rivolte all'indirizzo fisico o e-mail del Titolare del trattamento.

(Firma del dichiarante)

Allegati:

Autocertificazione Antimafia Persone Fisiche

Dichiarazione sostitutiva del Certificato del Casellario giudiziale e dei carichi pendenti

Copia di un documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante.