All. 2

- FAC-SIMILE -

 **CANDIDATURA**

alla carica di **Consigliere Regionale** in rappresentanza delle Associazioni e Società affiliate e aggregate e dichiarazione di possesso dei requisiti per l’eleggibilità ex art. 68 dello Statuto Federale

Spett.le

**Comitato Regionale Toscana**

Via di Ripoli, 207/V

50126 – Firenze

 a mezzo PEO crtoscana@federgolf.it

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento di identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con scadenza il \_\_/\_\_/\_\_, facendo riferimento alla

Assemblea Regionale Elettiva

del Comitato Regionale Toscana convocata per il prossimo 23 novembre 2024 presso il Golf Club Livorno ssd a r.l. – Largo C. Bartoli, 7/8 57100 Livorno**,**

SI CANDIDA

alla carica di **CONSIGLIERE REGIONALE** e all’uopo dichiara, sotto la propria responsabilità e ai sensi di legge, di essere in possesso dei requisiti previsti per l’eleggibilità alle cariche federali di cui all’art. 68 dello Statuto Federale, nonché di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, incorrerà nelle conseguenze previste dalla legge e dai regolamenti e norme federali.

*Si allega copia di un documento di identità*.

Con la sottoscrizione del presente modulo, l’interessato dichiara di aver letto e compreso l’informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 “GDPR” e trasmessa unitamente alla convocazione dell’Assemblea Regionale Elettiva.

In fede

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma)