

## Modulo di candidatura - ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_

### chiede

di essere ammesso/a a partecipare all'Assemblea della Consulta per l'Integrazione dei cittadini stranieri nell'Unione Terre d'Argine come:

- Membro dell'Assemblea;  
 Presidente

### e allo scopo dichiara

Il possesso dei requisiti di cui all'art. 6 del Regolamento della Consulta Integrazione e in particolare:

- Presidente o Delegato dell'Associazione: \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ all'indirizzo \_\_\_\_\_
- di essere cittadino di origine \_\_\_\_\_;
- di essere maggiorenne;
- di non aver subito condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici.

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D.lgs n. 196 /2003 e s.m.i.

### Allega

alla presente domanda la seguente documentazione:

1. Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
2. Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità;
3. Fotocopia del codice fiscale
4. Atto Costitutivo e Statuto dell'Associazione;
5. Eventuale Delega da parte del Presidente dell'Associazione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_