

THALASSA AZIONE APS

Sede legale C/O Ospedale Microcitemico A. Cao – snc 09121 CAGLIARI C.F. 92186120926
Email: info@thalassazione.it – PEC: info@pec.thalassazione.it Web: www.thalassazione.it
Cell. 340.4724205

MODULO DI CANDIDATURA a membro del Consiglio Direttivo

Con la presente intendo presentare formale istanza di candidatura alla carica di membro del Consiglio Direttivo dell'Associazione Thalassa Azione APS.

A tal fine comunico i miei dati personali:

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Cittadinanza: _____

Indirizzo di residenza: _____

CAP, Città e Stato: _____

Recapito telefonico: _____

Recapito e-mail: _____

Codice Fiscale: _____

Documento d'Identità _____

Dichiaro inoltre:

di essere a conoscenza del Regolamento elettorale;

di essere in regola con l'iscrizione e con il pagamento della quota associativa annuale;

Data

Firma