

DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

Spett.le
FIPAV - COMITATO REGIONALE CALABRIA
Via Giustino Fortunato 22 – CP 92
89900 Vibo Valentia
Fax 0963/1930305 – 0963/42899

In riferimento all'Assemblea Regionale elettiva in programma il 25 novembre 2012, il sottoscritto:

_____ nato il _____ a _____
residente in _____ Via/Piazza _____
tesserato con la FIPAV in qualità di _____ matricola _____

ai sensi dell'art. 21 dello Statuto Federale e dell'art. 19 del Regolamento Organico Norme per lo svolgimento dell'Assemblea Regionale, presenta la propria candidatura alla carica di:

CONSIGLIERE REGIONALE

Dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste a carico di chi fornisce dichiarazioni false e/o mendaci, di essere in possesso di tutti i requisiti di eleggibilità previsti dall'art. 22 comma 4 dello Statuto Federale, di seguito indicati:

- a)** essere in possesso della cittadinanza italiana;
- b)** aver raggiunto la maggiore età;
- c)** non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori ad un anno ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiori ad un anno;
- d)** non aver riportato nell'ultimo decennio, salva riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive definitive complessivamente superiori ad un anno da parte del CONI, delle Federazioni Sportive Nazionali, delle Discipline Sportive Associate, degli Enti di Promozione Sportiva o di organismi sportivi internazionali riconosciuti;
- e)** non aver subito una sanzione a seguito dell'accertamento di una violazione delle Norme Sportive Antidoping del CONI o delle disposizioni del Codice Mondiale Antidoping WADA;
- f)** non avere come fonte primaria o prevalente di reddito una attività commerciale direttamente collegata alla gestione della Federazione;
- g)** non essere in posizione di conflitto di interessi, anche economici, con la carica federale ricoperta;
- h)** non avere in essere controversie giudiziarie contro il CONI, le Federazioni Sportive Nazionali, le Discipline Associate o contro altri organismi riconosciuti dal CONI.

Data _____ F i r m a _____

Allego fotocopia documento di identità