

Spett.le
Ente Nazionale Sordi
Consiglio Regionale Puglia
Via G. Bozzi n. 15
C.P. 70122 – BARI
PEC: puglia@pec.ens.it

Oggetti: Presentazione Candidatura

Il/La sottoscritt _____ nat a _____ (prov. _____) il
_____ residente in _____, alla via _____ Socio
Effettivo n. _____ dell'ENS – Sezione Provinciale di _____,

Preso visione dell'avviso di convocazione del Congresso Regionale ENS Puglia per l'elezione degli organi sociali fissato per il giorno **17 Luglio 2021** e della comunicazione relativa alla presentazione delle candidature, la cui scadenza è fissata come da art. 48 dello Statuto ENS per il giorno **26 Giugno 2021**, essendo in possesso dei requisiti di cui all'art. 19 dello Statuto ENS

PRESENTA

La propria candidatura per l'elezione a:

Presidente regionale

Consigliere regionale

All'uopo, sotto la propria responsabilità, consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice penale e che, in caso di non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere in possesso del certificato di sordità ai sensi della legge n. 381/1970;
- di aver svolto per almeno cinque anni, dal _____ al _____ incarichi dirigenziali elettivi in seno al Consiglio Provinciale/Regionale ENS _____;
- di aver assolto l'obbligo scolastico;
- di aver versato negli ultimi tre anni la quota sociale anno per anno;
- di essere in pieno godimento dei diritti politici;
- di non aver ricevuto condanne definitive per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
- di non essere sottoposto al provvedimento disciplinare della sospensione e dell'espulsione o (di essere stati riammessi all'ENS da almeno quattro anni a seguito di provvedimento di espulsione);
- di non aver in corso rapporti di lavoro subordinato e/o autonomo non occasionale con l'ENS;
- di non avere rapporti di parentela, affinità o coniugio con i membri del Collegio Centrale dei Sindaci e del Collegio dei Probiviri.

In fede,

Data _____

(firma leggibile)

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compresa l'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 da ENS, pubblicata e consultabile sul sito www.ens.it, ed esprime liberamente il proprio consenso al trattamento dei dati forniti alla Sezione Provinciale ENS di Bari nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

(luogo e data)

(firmare in modo chiaro e leggibile)