

Spett.le
Centro Universitario Sportivo Verona
Viale dell'Università, 4
37129 – Verona
cusverona@pec.cusverona.it

IL SOTTOSCRITTO (cognome e nome)

NATO A IL E RESIDENTE A

VIA CAP CITTÀ

CODICE FISCALE

IN QUALITÀ DI

SOCIO EFFETTIVO DEL C.U.S. VERONA A.S.D.

SOCIO ANZIANO DEL C.U.S. VERONA A.S.D.

TELEFONO (eventuali comunicazioni urgenti)

E-MAIL

PROPONE LA PROPRIA CANDIDATURA PER IL PERIODO 2024/2027

ALLA CARICA DI (specificare chiaramente la carica)

DEL C.U.S. VERONA A.S.D.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste a carico di chi fornisce dichiarazioni false e/o mendaci,

1. di possedere i requisiti generali previsti all'art. 5 comma 3 lettere b) e c) e comma 4 dello statuto del CONI,
2. di conoscere e rispettare quanto previsto dallo Statuto di Federcusi e dallo Statuto del CUS Verona.

Si allega una copia del documento di identità personale in corso di validità.

Cordiali saluti

Data

Firma