Spett.le Ente Nazionale Sordi
Sezione Provinciale di Ragusa
Via Aldo Moro, 31 Lotto 54 Scala B
97100 Ragusa

MODULO DI CANDIDATURA

Con la presente intendo presentare formale istanza di candidatura alla carica di

☐ Presidente dell'Ente Nazionale Sordi Sezione Provinciale di Ragusa

☐ Consigliere dell'Ente Nazionale Sordi Sezione Provinciale di Ragusa

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: _____

Carta d'Identità o Passaporto: _____

Numero Tessera ENS anno 2022: ☐

A tal fine dichiaro inoltre:

- di essere a conoscenza del Regolamento elettorale;
- di essere in regola con l'iscrizione e con il pagamento della quota associativa annuale;
- di dichiarare il vero, pena l'esclusione dall'elettorato passivo.

Allegati:

- fotocopia di un valido documento d'identità;

_____ _____

Firma Data e Luogo

Il presente modulo in conformità al regolamento elettorale può essere deve inviato o tramite raccomandata A\R indirizzata a :Ente Nazionale Sordi Sezione Provinciale di Ragusa Via Aldo Moro,31 lotto 54 scala B-97100 Ragusa oppure tramite PEC all'indirizzo: ragusa@pec.ens.it e deve pervenire entro e non oltre il **09/04/2022** farà fede il timbro postale.