



Spett.le Commissione Elettorale  
Rinnovo cariche sociali (2026/2030) Croce Gialla di Ancona - ODV

## DOMANDA DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

La/Il sottoscritto/a .....

nata/o a ..... prov. .... il .....

residente a ..... Via/Piazza.....

Socio di Codesta Associazione dal ..... con posizione n. ....

Cell..... E-mail: .....

presenta la propria candidatura per la seguente carica sociale della Croce Gialla di Ancona ONLUS  
(barrare la casella **di una sola** delle cariche per le quali si intende proporre la candidatura):

**CONSIGLIERE**

**COMPONENTE ORGANO DI CONTROLLO**

iscritto nell'Elenco dei Revisori dei Conti come da documento allegato (1)

socio                       non socio

A tale scopo, lo stesso dichiara, consapevole delle sanzioni previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e/o falsità negli atti, come richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47, ovvero sotto la propria esclusiva responsabilità, civile e penale:

- che le informazioni sopra riportate sono veritiere;
- che lo scrivente (ove sia socio) è in regola, all'atto della presentazione della domanda, con il versamento delle quote associative (almeno fino al 31/12/2025);
- che non ha rapporti di lavoro o commerciali di qualsiasi natura con l'Associazione e che non assumerà la carica di Direttore Sanitario;
- che accetta, fin da ora, in ogni caso ed insindacabilmente, rinunciata espressamente ed incondizionatamente qualsivoglia contestazione e/o azione, il giudizio che verrà formulato dalla Commissione Elettorale in ordine all'ammissibilità della presente domanda, in conformità alle disposizioni statutarie, regolamentari, di Legge e di quelle assunte dalla stessa C.E., e di acconsentire che ogni comunicazione del detto Organo avvenga, con pieni effetti, solo via mail o per telefono, ovvero anche a mezzo di messaggi WhatsApp.

Ancona, li .....

In fede (**firma**)

.....

### **Documenti allegati alla domanda (per tutti i candidati): (1)**

**OBBLIGATORIO:** copia documento identità

**FACOLTATIVO** (barrare la relativa casella): foto (formato tessera)    **SI**     **NO**

**(1) SOLO PER I CANDIDATI ALLA CARICA DI COMPONENTE ORGANO DI CONTROLLO:**

**OBBLIGATORIO:** certificato di iscrizione all'Albo/Elenco dei Revisori o copia autenticata (dal candidato) di estratto o copia della tessera (autenticata dal presentatore) o dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR n. 445/2000

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA:** Domanda pervenuta in data ..... /..... / 2026

Verifica data iscrizione e regolarità versamento quote:  **SI**     **NO**

**RISERVATO ALLA C.E.:** ammesso     non ammesso  alla seduta del: ..... /..... / 2026