



MODULO DA PRESENTARE ALL'UFFICIO DI ZONA COMPETENTE

All'Attenzione del Presidente Zona di _____

Oggetto: candidatura rinnovo Presidenza Zonale Confartigianato 2021- 2025

I sottoscritti:

- _____ nato a _____ il _____ residente nel Comune di _____ Via/ Corso _____, codice fiscale _____, in qualità di Imprenditore Artigiano titolare/ socio della Ditta _____, con sede in _____, Via/ Corso _____, esercente l'attività di _____, iscritta alla Confartigianato Imprese Cuneo da almeno 4 anni , all'interno della quale ricopre le seguenti cariche:

_____.

- _____ nato a _____ il _____ residente nel Comune di _____ Via/ Corso _____, codice fiscale _____, in qualità di Imprenditore Artigiano titolare/ socio della Ditta _____, con sede in _____, Via/ Corso _____, esercente l'attività di _____, iscritta alla Confartigianato Imprese Cuneo da almeno 4 anni, all'interno della quale ricopre le seguenti cariche:

_____.

- _____ nato a _____ il _____ residente nel Comune di _____ Via/ Corso _____, codice fiscale _____, in qualità di Imprenditore Artigiano titolare/ socio della Ditta _____, con sede in _____, Via/ Corso _____, esercente l'attività di _____, iscritta alla Confartigianato Imprese Cuneo da almeno 4 anni, all'interno della quale ricopre le seguenti cariche:

_____.



- Manifestano con la presente la volontà di candidarsi alla Presidenza di Confartigianato Imprese Cuneo Zona di _____ e a tal fine in ossequio ai combinati disposti degli articoli 35.1 dello Statuto Sociale e 12 del relativo Regolamento di Attuazione presentano la relativa Lista riportante le singole candidature alla Presidenza Zonale, alla Vice Presidenza Zonale Vicaria ed alla Vice Presidenza Zonale.
- Dichiarano di rispettare i requisiti e competenze richiesti dall'art. 18 dello Statuto Sociale.
- Dichiarano, inoltre, la regolarità di iscrizione da almeno 4 (Quattro) anni alla Confartigianato Imprese Cuneo ed il regolare versamento delle quote associative, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 12.2.3 del Regolamento di Attuazione dello Statuto Sociale, e l'assenza di cause di incompatibilità e decadenza previste dagli articoli 49 e 51 del Regolamento di Attuazione.

LISTA DI CANDIDATURA

CARICA	NOME / COGNOME	FIRMA (per esteso)
Presidente	_____ _____	_____
Vice Presidente Vicario	_____ _____	_____
Vice Presidente	_____ _____	_____

Data presentazione _____

Spazio riservato all'Ufficio di Zona

RICEZIONE E VALIDAZIONE DELLA CANDIDATURA		
Ricezione Presidente di Zona	_____ Data	_____ Firma
Validazione Coordinatore Sindacale di Zona	_____ Data	_____ Firma