

**Modulo candidatura**

A  
SiCura ETS – Associazione Mutualistica di  
Assistenza

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

in qualità di Associato dal \_\_\_\_\_

presenta la propria candidatura a futuro componente del Consiglio di Amministrazione della Associazione e

**DICHIARA INOLTRE**

- a) di essere iscritto nel Libro Soci in qualità di socio ordinario;
- b) di non essere in mora nei versamenti dei contributi associativi ordinari e straordinari;
- c) di non avere in corso contenziosi con la associazione;
- d) che non sussistono a suo carico cause di incompatibilità, ineleggibilità o decadenza previste dalla legge.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

In allegato

1. Documento di riconoscimento