

**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 \_\_\_\_\_ (eventuale)

presenta la propria candidatura a futuro componente effettivo dell'Organo di Controllo della Associazione e

DICHIARA INOLTRE

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

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

Firma

\_\_\_\_\_

In allegato

1. Documento di riconoscimento