



"donare sangue è semplicemente importante"
ASSOCIAZIONE VOLONTARI ITALIANI SANGUE

AVIS Comunale di GROTTE - Organizzazione di Volontariato
Via Francesco Ingrao, n. 92/94 - 92020 Grotte (AG)

**AL SIGNOR PRESIDENTE DEL
COMITATO ELETTORALE**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
(_____) e residente a _____ (_____)
in Via/Piazza _____ n. _____
Tel. abitazione _____ . Tel. ufficio _____
Fax _____ Cellulare _____
E-mail _____
Professione _____
Codice Fiscale _____

ACCETTA la carica di

- Consigliere** **Revisore dei conti** **Proboviro**

per il mandato **2021 - 2024** e, a tal fine, anche ai sensi dell'art. 21 del Regolamento di attuazione dello Statuto Nazionale AVIS,

DICHIARA

a norma degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni:

1. che in caso di nomina o designazione mi obbligo ad assicurare la corretta rappresentanza degli interessi dell'AVIS, conformando il mio comportamento alle norme di legge, ai provvedimenti ed atti adottati dall'AVIS nonché agli indirizzi e alle direttive istituzionali emanate o emanante dall'AVIS Nazionale;
2. di non trovarsi in nessuna delle cause ostantive previste dallo Statuto AVIS Nazionale, dal Regolamento AVIS Nazionale e dalle norme del Codice Etico;
3. che non sussistono a mio carico motivi di conflitto con AVIS Nazionale.

Grotte, _____

(firma)

NOTA BENE: Il candidato deve restituire al Presidente la documentazione completa **entro le ore 14:00 del 29/04/2021**

Allegati: 1) Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità (fronte e retro)

2) Copia della Tessera Sanitaria

Iscritta al n. 2187 Sezione B socio sanitaria Registro Generale Regionale delle OdV Decreto n. 1669 del 2/10/2019

www.avisgrotte.it - grotte.comunale@avis.it - Codice Fiscale: 90032780844 - Tel. 377 097 4739

IBAN: c/o Banca Intesa Sanpaolo di Agrigento: IT 50 I 03069 09606 100000171901