

Mitt.
Via n.
Cap. Città
E-Mail:
Nr. Cell.

Spett.le
Ente Nazionale Sordi – APS ETS
Consiglio Regionale Emilia Romagna
Sede Operativa:
Strada Contrada,127
41126 Saliceta San Giuliano (MO)

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO : Candidatura, Consiglio Regionale E.N.S. Emilia-Romagna del 19.11.2022.

Io Sottoscritto, nato a (....) , il .../.../..... ,
residente a Via n. , CAP
Codice Fiscale:

DICHIARA

di essere SOCIO ENS e di possedere tutti i requisiti così come previsti dallo Statuto ai
sensi degli artt. 6, 11 e 61,

CHIEDE

di potersi candidare alla carica di **CONSIGLIERE E.N.S.** del Consiglio Regionale Emilia –
Romagna.

Luogo e data,

In fede

**N.B.: Allegare alla presente o inviare via posta elettronica una fototessera per le liste di
candidatura**