

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

Spett.le  
Ente Nazionale Sordi - Onlus  
Consiglio Regionale - Emilia Romagna  
Sede Operativa:  
Via Contrada,127  
41126 Saliceta San Giuliano (MO)

**RACCOMANDATA A/R**

**OGGETTO** : Candidatura , Consiglio Regionale E.N.S. Emilia-Romagna del 17.07.2021.

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. 18, 19 e 75 e dal vecchio RGI E.N.S ai sensi dell'art. 13, in particolare di aver svolto almeno per quattro anni, alla data del 31/07/2015, incarichi dirigenziali elettivi in seno ai Consigli Provinciali;

**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**