

COLLEGIO PROBIVIRI AVIS REGIONALE PUGLIA

CANDIDATURA

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____

Socio dell'AVIS Comunale Barletta OdV "R. Lattanzio" con tessera n. _____

propone la Sua candidatura per la carica associativa AVIS 2025/2028:

Collegio dei Probiviri AVIS Regionale Puglia

Barletta, ____ / ____ / 2025

FIRMA

Allegare alla presente:

- Curriculum vitae aggiornato
- Copia documento d'identità in corso di validità;
- Copia codice fiscale in corso di validità.

Ricevuta il giorno ____ / ____ / 2025

Dichiarazione sostitutiva di certificazione**(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)****MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA**

(da allegare all'istanza da presentare alla Pubblica Amministrazione)

N.B. Per le associazioni e le cooperative la dichiarazione deve essere resa da tutti i soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs. n. 159/2011.

OGGETTO: dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/11

Denominazione dell'associazione anche prive di personalità giuridica, cooperative o consorzio

interessato: AVIS Comunale Barletta OdV "R. Lattanzio"

Sede: VIA MILANO, 73

C.A.P.: 76121 **Città:** BARLETTA **Prov.:** BAT

Codice Fiscale: 90013600722

Oggetto sociale: CANDIDATURA COLLEGIO PROBIVIRI AVIS PUGLIA

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____

Codice fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

residente a _____ in via _____

titolare della seguente carica di SOCIO nella ASSOCIAZIONE sopra indicata.

DICHIARA

che nei suoi confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011.

Data ____ / ____ / 2025

Firma del dichiarante

NB. Allegare copia documento d'identità e codice fiscale in corso di validità.

SCHEDA RACCOLTA DATI

ANAGRAFICA	COGNOME	_____
	NOME	_____
	DATA DI NASCITA	_____
	LUOGO DI NASCITA	_____
	CODICE FISCALE	_____
RESIDENZA	INDIRIZZO	_____
	CITTÀ	_____
	CAP	_____
CONTATTI	TELEFONO CASA	_____
	CELLULARE	_____
	INDIRIZZO E-MAIL	_____

BARLETTA, ____ / ____ / 2025

FIRMA
