

Luogo, Casina 19/10/2024

Al Presidente
dell'Ufficio Elettorale

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di Casina

Oggetto: Candidatura alla carica di Presidente e Consiglieri del Comitato di Casina

Candidatura del Presidente e Consiglieri CRI
Elezioni Comitato CRI di Casina 17/11/2024

Il/La sottoscritto **Andrea Soncini**, nato a [redacted] prov. **RE** il [redacted] e residente in [redacted] n° civico [redacted] cap. [redacted] dichiara di presentare la propria candidatura alla carica di Presidente del Comitato di Casina.

Il/La sottoscritto presenta la lista dei candidati alle cariche associative del predetto Comitato, lista che forma parte integrante della presente comunicazione. La lista è composta dal sottoscritto quale candidato **PRESIDENTE** e da numero 5 candidati **CONSIGLIERE**


Il/La sottoscritto dichiara di essere iscritto come socio da almeno **tre mesi** all'Associazione della Croce Rossa Italiana alla data di svolgimento della consultazione elettorale, di essere socio del predetto Comitato, di essere titolare di elettorato passivo nonché in regola con il pagamento della quota associativa.

Il/La sottoscritto chiede di ricevere ogni comunicazione relativa alla presente candidatura al seguente indirizzo di posta elettronica: [redacted]

Fanno parte integrante della presente:

- a. Lista dei Candidati.
- b. Sottoscrizione della candidatura e della lista da parte dei candidati Consiglieri.
- c. Allegato 1: Copia fotostatica fronte/retro del documento di riconoscimento del candidato Presidente e dei candidati Consiglieri.
- d. Allegato 2: Programma strategico che lo scrivente, unitamente ai candidati consiglieri che sottoscrivono la presente candidatura, intende sviluppare in caso di elezione.
- e. Allegato 3: Sottoscrizione da parte dei soci titolari di elettorato attivo che sostengono la candidatura del candidato Presidente e dei candidati Consiglieri e la relativa lista.

Le dichiarazioni di cui alla presente comunicazione sono rese in conformità a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di documentazione amministrativa, con la consapevolezza delle conseguenze e delle sanzioni ivi previste.

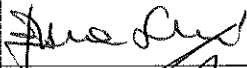

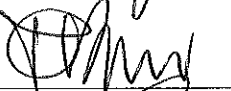
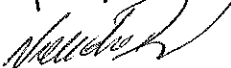


(firma del candidato)

Lista dei candidati Consiglieri

(minimo 3 – massimo 10)

I sottoscritti candidati Consiglieri dichiarano di essere iscritti come soci da almeno **tre mesi** all'Associazione della Croce Rossa Italiana alla data di svolgimento della consultazione elettorale, di essere soci del predetto Comitato, di essere titolari di elettorato passivo nonché in regola col pagamento della quota associativa.

Le dichiarazioni di cui alla presente comunicazione sono rese in conformità a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di documentazione amministrativa, con la consapevolezza delle conseguenze e delle sanzioni ivi previste.

NR DI LISTA	COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	recapiti per comunicazioni (fax o posta elettronica)	FIRMA
Nr 1	Serri Erika	[REDACTED]	[REDACTED]	
Nr 2	Riccioni Christian	[REDACTED]	[REDACTED]	
Nr 3	Favali Adelmo	[REDACTED]	[REDACTED]	
Nr 4	Piccagli Vando	[REDACTED]	[REDACTED]	
Nr 5	Volpi Alessandro	[REDACTED]	[REDACTED]	

(i candidati Consiglieri devono appartenere a entrambi i generi, pena inammissibilità della lista)

