

MODULO CANDIDATURA A DELEGATO/A ASSEMBLEE SUPERIORI

Al Presidente dell'Avis Comunale di San Gavino Monreale

Io sottoscritto/a..... nato/a
il..... e residente a.....
Prov..... in via.....
email.....cellulare.....
Regolarmente iscritto/a all'Avis Comunale ODV di San Gavino Monreale Prov (SU)

COMUNICO

la volontà di volermi candidare come delegato/a per la partecipazione a:

- Assemblea Provinciale di AVIS Medio Campidano
- Assemblea Regionale di AVIS Sardegna
- Assemblea Nazionale

Data,

In fede _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(Firma del dichiarante)