Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)

**DICHIARA**

1. Di possedere adeguati requisiti professionali e di esperienza in ordine alle competenze e funzioni dell’Organo di Controllo di cui all’art. 13 dello Statuto UNPLIABRUZZO APS;
2. Di appartenere ad una delle categorie di soggetti di cui all’art. 2397, comma 2, Codice Civile;
3. Di essere stato designato dalla Pro Loco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Tessera 2020 n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quale proprio unico candidato alla carica elettiva di componente dell’Organo di Controllo UNPLIABRUZZO APS per il quadriennio 2020/2024, in occasione dell’Assemblea Regionale Elettiva del 30 AGOSTO 2020 a SANT’OMERO (TE);
4. Di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 23 dello Statuto UNPLIABRUZZO APS e di non rientrare nelle ulteriori situazioni di ineleggibilità, decadenza e incompatibilità di cui al Regolamento Generale UNPLIABRUZZO APS;
5. Di avere ottenuto il sostegno alla candidatura da parte delle pro loco aventi diritto di voto di cui all’allegato F o tramite raccolta firme.

Informativa Privacy

I sottoscritti, ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), dichiarano di essere stati informati che i dati personali contenuti nella presente comunicazione, saranno trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del rapporto per il quale la presente dichiarazione viene presentata. A tal fine e per gli effetti delle norme vigenti in materia di data protection, dichiarano di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui alla presente dichiarazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Presidente Pro Loco Il Candidato

*(Timbro e firma)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_