Napoli 18/07/2020

Al Presidente dell’Unione Italiana dei Ciechi

e degli Ipovedenti

Sezione territoriale di Napoli

Oggetto: Candidatura a Consigliere territoriale

 Il sottoscritto…………………………………………………………………………………………………………………………

nato a……………………………………………………………………………………………….il…………………………………………….

socio effettivo dell’Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti Sezione provinciale di Napoli con

tessera associativa n. ………………………………………………………aggiornata all’anno 2020, con la presente

dichiara di volersi candidare a Consigliere territoriale dell’Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti della Campania e chiede alla S.V. di accettarne la candidatura.

 Firma

Socio sottoscrittore

COGNOME NOME LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA FIRMA

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

 Verificato il possesso dei requisiti, il sottoscritto nella sua qualità di Presidente dell’Assemblea Ordinaria dei soci dell’Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti di Napoli accetta la candidatura a consigliere territoriale di Napoli

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Il Presidente