

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA ALLE CARICHE ZONALI
DELLA FEDERAZIONE ITALIANA VELA
- QUADRIENNIO 2021-2024 -**

(invio da candidato a Associazione/Società di Appartenenza)

Io sottoscritto (cognome e nome) _____

tessera FIV _____

nato a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____ e/o PEC

**Dichiaro di accettare la sopracitata candidatura e di essere in possesso dei
requisiti di eleggibilità previsti dall'art. 56 del vigente statuto e sotto elencati:**

- essere cittadino italiano, maggiorenne;
- essere in regola con il tesseramento FIV alla data di candidatura;
- essere in possesso dei requisiti di onorabilità e professionalità stabiliti da Consiglio Nazionale CONI oltre ai requisiti di cui all'Art. 5 commi 3 e 4 dello Statuto CONI;
- non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori ad un anno ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiore ad un anno;
- non aver riportato nell'ultimo decennio, salva riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive complessivamente superiori ad un anno da parte delle federazioni sportive nazionali, del CONI o di organismi sportivi internazionali riconosciuti;
- non avere fonte primaria o prevalente di reddito derivante da attività commerciale collegata alla gestione della Federazione;
- non avere subito o riportato sanzioni di sospensione delle attività sportiva a seguito di utilizzo di sostanze o di metodi, che alterano le naturali prestazioni fisiche nell'attività sportiva;
- non avere controversie giudiziarie contro il CONI, la FIV, e le altre Federazioni Sportive Nazionali, le Discipline Sportive Associate o contro gli altri Organismi riconosciuti dal CONI;
- non avere raggiunto il compimento di anni 70 prima della data dell'Assemblea Nazionale Elettiva, per le cariche centrali.

e di non essere in nessuna situazione di incompatibilità previste dall'art.57 dello Statuto.

.....li

.....
firma