

AUTOCANDIDATURA ALLE CARICHE ZONALI FIV
- QUADRIENNIO 2025-2028
(invio da Candidato a Affiliato)

Spett.le Associazione /Società

Codice FIV Zona.....

Indirizzo

Cap. Città

Io sottoscritto

TESSERA FIV n.....

nato a il

residente a Cap.

Via n.

Tel. Cell.....

e-mail*:e/o PEC_____

inoltro la mia candidatura alla carica di:

PRESIDENTE DI ZONA

COMPONENTE DEL COMITATO DI ZONA

Allego accettazione della candidatura e dichiarazione del possesso dei requisiti (modello B 2).

Cordiali saluti

.....li.....

.....

(firma)

*campo obbligatorio