

MODULO PER LE CANDIDATURE

ELEZIONE ATLETI RAPPRESENTANTI DI DISCIPLINA

Il/la sottoscritto/a Nome: _____ Cognome: _____

nato a: _____ il: ____/____/____ e residente in: _____

Via/Piazza: _____ n. civico: _____ C.A.P.: _____ Prov.: _____

Recapito telefonico e/o e-mail: _____

PALMARES SPORTIVO

Campionati Italiani	Campionati Europei	Campionati Mondiali	Paralimpiadi

Dichiarando di essere in possesso dei prescritti requisiti di eleggibilità previsti dall'art 4 del Regolamento Commissione Nazionale Atleti del CIP:

- essere cittadino italiano maggiorenne;
- 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 definitive complessivamente superiori ad un anno, da parte degli Organi di Giustizia sportiva del CIP, del CONI, di organismi da questi riconosciuti, di altre Federazioni Sportive Nazionali, di Discipline Sportive Associate, Enti di Promozione Sportiva o di Organismi Sportivi Internazionali riconosciuti, come previsto dall'art. 14, punto 6, comma C dello Statuto CIP;
- non aver subito sanzioni di sospensione dall'attività sportiva a seguito di utilizzo di sostanze o di metodi che alterano le naturali prestazioni fisiche nelle attività sportive;
- non essere in controversie giudiziarie contro il CIP, le Entità riconosciute e convenzionate, o contro altri organismi riconosciuti dal CIP stesso.

Propone la propria candidatura per la Disciplina _____

Inoltre dichiara che, in caso di elezione, e trovandosi in uno dei casi previsti sopra, provvederà a rassegnare dimissioni scritte nei termini, inviando raccomandata con ricevuta di ritorno alla Segreteria del Dipartimento/FSP/DA.

Data ____/____/____

Firma: _____

A norma del dlgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, si autorizza il CIP al trattamento dei dati forniti per gli usi consentiti.

Data ____/____/____

Firma: _____

Riservato alla Segreteria del Dipartimento/FSP/DA:

Candidatura pervenuta il _____ Firma del ricevente _____ Timbro:

