



CENTRO SPORTIVO ITALIANO
Comitato di Sondrio



ASSEMBLEA TERRITORIALE

CANDIDATURA A REVISORE DEI CONTI TERRITORIALE

__I__ sottoscritt__ _____
nome *cognome*

nat__ a _____ il _____
comune di nascita *data di nascita*

residente a _____ Via _____ n° _____
comune di residenza *Via*

presenta la propria candidatura a Revisore dei Conti Territoriale del Centro Sportivo Italiano di

_____ **SONDRIO** _____
nome del comitato territoriale

Dichiara a tal fine:

1. di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti previsti:

Titolo di studio _____
(indicare esattamente il titolo di studio conseguito)

Aver aver maturato la seguente professionalità specifica

(indicare dettagliatamente)

eventuale iscrizione all'Albo dei Revisori dei Conti di seguito precisato: _____

(specificare l'Albo)

2. di essere in possesso dei requisiti generali di eleggibilità previsti dall'art. 56 dello Statuto CSI;
3. Di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dall'art. 58 dello Statuto CSI;
4. di aderire ai principi ispiratori del CSI, indicati dal Patto Associativo allegato e sottoscritto.

_____ , _____
località *data*

Firma

Centro Sportivo Italiano - Comitato Territoriale di Sondrio

Via V Alpini, 158/D – 23017 Morbegno (SO)

Tel. e Fax 0342/330178

www.csisondrio.it – info@csisondrio.it