

Da spedire a mezzo PEC a [foggia@pec.ens.it](mailto:foggia@pec.ens.it) o Raccomandata A.R.

**Domanda di candidatura al Congresso Provinciale ENS di Foggia del 26.01.2020**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ Socio Effettivo della Sezione  
Provinciale ENS di Foggia con Tessera n. \_\_\_\_\_ con la presente avanzo la mia candidatura alla carica  
di:

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Presidente Provinciale</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Consigliere Provinciale</b> |

e sotto la mia personale responsabilità, consapevole della sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici conseguiti

DICHIARO

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 19 dello Statuto ENS:

- di essere cittadino italiano;
- di aver assolto l'obbligo scolastico;
- di essere regolarmente tesserato da almeno tre anni;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver ricevuto condanne definitive per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
- di non essere sottoposto al provvedimento disciplinare della sospensione e dell'espulsione ovvero di essere stato riammesso all'ENS da almeno quattro anni a seguito di provvedimento di espulsione;
- di non avere in corso rapporti di lavoro subordinato o autonomo non occasionale con l'ENS;
- di non avere rapporti di parentela, affinità o coniugio con i membri del Collegio Centrale dei Sindaci e del Collegio dei Probiviri.

In fede

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firmare in modo chiaro e leggibile)

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compresa l'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 da ENS, pubblicata e consultabile sul sito [www.ens.it](http://www.ens.it), ed esprime liberamente il proprio consenso al trattamento dei dati forniti alla Sezione Provinciale ENS di Foggia nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firmare in modo chiaro e leggibile)