MÓDULO B

FACSIMILE DE CANDIDATURA A MEMBRO DO CONSELHO FISCAL

A/o abaixo assinada/o
nascida/o em
dia
residente em (país – cidade).
(código postal)
na Praça/Avenida/Rua nº
telemóvel
e-mail

À/Ao Presidente da Federação de

APRESENTA

A própria candidatura para a nomeação a membro do Conselho Fiscal.

Consciente das sanções penais previstas em caso de declarações depurpadas, falsificação de documentos e uso de documentos falsos

DECLARA

sob a sua responsabilidade:

- de não estar interdita ou inabilitada, de não ter sido declarada em falência economica e de não ter sido condenada a alguma pena que inponha a interdição, mesmo que temporárea, a cargos públicos ou a incapacidade de exercer um cargo de director público;
- de não se encontrar em estado de falência ou em processo para a declaração do estado de falência:
- de não ter condenações penais e de não estar sujeito a medidas de prevenção, de decisões cíveis ou de medidas aministrativas no registo criminal.
- De possuir os seguintes requesitos:
 - Licenciatura em economia e/ou direito
 - Experiência comprovada no âmbito da gestão e consulturia económica e financeira no âmbito de associações sem fins lucrativos

- Conhecimento da língua italiana
- empenhar-se-á em remover as causas de incompatibilidade para o cargo no Âmbito da Federação, da União, da Associação Mornese Onlus ou em relação ao Conselho Fiscal dentro dos termos previstos no Regulamento Eleitoral.
- não ter exercido o mesmo cargo por dois mandatos consecutivos na Confederação;
- de ter recebido a informação redigida pela Confederação Mundial como predisposto no art. 13° del Regolamento UE n. 2016/679.

•	Que à luz da informação recebida
	□□ declaro o consentimento □ NÃO dou o consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais incluindo aqueles considerados como categorias expecíficas dos dados
	□ declaro o consentimento □ NÃO dou o consentimento para comunicar os meus dados pessoais a entidades públicas e sociedades de natureza privada para a finalidade indicada nesta nota informativa
	□ declaro o consentimento □ NÃO dou o consentimento ao tratamento dos meus dados pessoais nas categorias expecíficas assim como indicado na nota informativa precedente.
Data	Assinatura
	(Assinatura legível)

Anexado à presente:

- Curriculum vitae devidamente abaixo assinado, indicando os títulos de licenciatura e descrição das experiências profissionais e associativas.
- Fotocópia de um documento de identificação pessoal válido.