

MODULE B

FAC SIMILE DE DEMANDE POUR LA CANDIDATURE EN TANT QUE MEMBRE DE L'ORGANE DE CONTRÔLE

Au / A la Président/e de la Fédération de

Je, soussigné/e

Né/e à Pays

le

résidant à(Ville)

(Pays)

Place/Chaussée/Avenue/Rue n.....

Tél.portable.....

e-mail.....

PRESENTE

ma candidature à la nomination comme membre de l'Organe de Contrôle.

Conscient/e des sanctions pénales prévues en cas de fausses déclarations, de falsification de documents et d'utilisation de faux documents,

DÉCLARE

sous ma responsabilité personnelle :

- ne pas être interdit/e ou frappé/e d'incapacité, ne pas avoir été déclaré/e en faillite dans le passé et ne pas avoir été condamné/e à une peine entraînant l'interdiction, même temporaire, des fonctions publiques ou l'impossibilité d'exercer des fonctions de direction;
- ne pas être en faillite ou en procédure de déclaration de faillite ;
- ne pas avoir fait l'objet de condamnations pénales et ne pas avoir fait l'objet de mesures concernant l'application de mesures préventives, de décisions civiles et de mesures administratives inscrites au casier judiciaire.
- Être en possession des exigences suivantes :
 - Diplôme en économie et/ou droit
 - Expérience acquise dans le domaine de la gestion économique et financière en référence aux associations sans but lucratif

- Connaissance de la langue italienne
- De m'engager à supprimer les causes d'incompatibilité pour le rôle **couvert** dans la Fédération, dans l'Union, dans l'Association ASBL Mornèse ou envers l'Organe de Contrôle dans le délai fixé par le Règlement Electoral.
- ne pas avoir déjà occupé le même poste pendant deux mandats consécutifs dans la Confédération
- avoir reçu les informations rédigées par la Confédération Mondiale conformément à l'art. 13 du Règlement de l'UE n. 2016/679.
- Qu'au vu des informations reçues

Je donne mon consentement **Je ne donne PAS mon consentement** au traitement de mes données personnelles, y compris celles considérées comme des catégories particulières de données.

Je donne mon consentement **Je ne donne PAS mon consentement** à la communication de mes données personnelles à des organismes publics et des entreprises à caractère privé aux fins indiquées dans les informations.

Je donne mon consentement **Je ne donne pas mon consentement** au traitement des catégories particulières de mes données personnelles comme indiqué dans les informations ci-dessus.

Date

Signature
(Signature autographe)

Annexés à la présente :

- Curriculum vitae dûment signé, indiquant les diplômes et illustrant les expériences professionnelles et associatives.
- Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité