

Al Consiglio Direttivo
della
FEDERAZIONE NAZIONALE SORDI
ONLUS

ROMA

OGGETTO: Candidatura alla carica di Coordinatore Regionale della FNS Onlus della
Regione

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Cod. fiscale _____ e residente a _____

in Via _____ n° _____ prov. _____

C H I E D E

- di poter ricoprire la carica di Coordinatore Regionale della FNS Onlus della regione _____
- che qualora sia investito di tale nomina, di cessare dalle cariche elettive presso Associazione in contrasto con la F.N.S. entro 30 gg dalla ricezione della nomina di Coordinatore Regionale suddetto, inviando copia della lettera di dimissioni dalla cariche alla sede centrale della F.N.S. ONLUS.

_____, li _____

Firma