

**MODULO CANDIDATURA A
MEMBRO DEL CONSIGLIO DI SORVEGLIANZA DI CODÈSS FVG**

Cognome ⁽¹⁾ _____

Nome _____

Anzianità associativa in cooperativa _____

Ruolo lavorativo attuale e servizio di appartenenza _____

Eventuali precedenti esperienze in Codess FVG _____

Il/La sottoscritto/a esprime la piena e incondizionata adesione al **Codice Etico – Carta dei Valori e dei comportamenti di Codess FVG**.

Dichiara, inoltre, di non incorrere nelle cause di ineleggibilità di cui all'art. 2382 cc. per cui "Non può essere nominato amministratore, e se nominato decade dal suo ufficio, l'interdetto, l'inabilitato, il fallito, o chi è stato condannato ad una pena che importa l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o l'incapacità ad esercitare uffici direttivi".

Luogo e Data

Firma

Il/La sottoscritto/a dichiara di autorizzare la Cooperativa Codess FVG al trattamento dei propri dati personali nel rispetto del RGPD Reg. UE 679/2016 e successive modifiche e integrazioni e al solo ed esclusivo fine della corretta gestione delle attività oggetto di questo atto.

Firma

(1) **Allegare documento di identità valido.**



FIRME A SOSTEGNO DELLA CANDIDATURA (ALMENO 15)

Cognome e Nome (stampatello leggibile)	Servizio di appartenenza	Firma
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
7. _____	_____	_____
8. _____	_____	_____
9. _____	_____	_____
10. _____	_____	_____
11. _____	_____	_____
12. _____	_____	_____
13. _____	_____	_____
14. _____	_____	_____
15. _____	_____	_____
16.
17.
18.