Al Presidente Avis Comunale

 di Genzano di Roma

**MODULO PER CANDIDARSI A COMPONENTE DI ORGANI SOCIALI AVIS**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. (\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto all’Avis Comunale di Genzano di Roma

**COMUNICO ai sensi dei Regolamenti di Avis per l’elezione degli Organi Sociali, la candidatura per il mandato 2025 / 2029 a componente di Avis:**

**Comunale ODV di Genzano di Roma**

 Consiglio Direttivo Addetto Contabile e di Bilancio

**Provinciale di Roma:**

 Consiglio Direttivo

**Regionale del Lazio:**

 Consiglio Direttivo Addetto Contabile e di Bilancio Collegio dei Probiviri

**AVIS Nazionale:**

 Consiglio Direttivo Collegio dei Probiviri Giurì Nazionale

 Organo di Controllo

Si allega documento di Identità.

In fede

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE**

Il sottoscritto ……………………………………………… nato a ……………………………………………...

il …………………………….. residente a ……………………………………………………………...............

Via/Piazza ……………………...………………………………………………………………………………………

C.F. …………………………………………………….. E-mail ………………………………………………….….

Cellulare …………………………………… nella sua qualità di ……………………………………..……

dell’Avis ……………………………………… con sede ……………………………….………………………..

Visto l’articolo 26 c. 4 del vigente regolamento di AVIS Nazionale, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

**d i c h i a r a**

Ai sensi della vigente normativa antimafia che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall’articolo 67 del D.lgs. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni;

Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa;

Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

Di non essere in situazione di incompatibilità di cui all’articolo 21 co. 2, 3, 4 e 5 del Regolamento di AVIS Nazionale per la carica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Di non essere di situazione di incompatibilità del D.lgs. 8 aprile 2013 n° 39 “disposizioni in materia di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico”, a norma dell’art. 1, c. 49 e 50, della legge n° 190 del 2012;

Di aver ricevuto e preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt.13 e 14 del Regolamento UE n.2016/679 (doc.IN1\_01 rev.16.01.25), consultabile presso la sede dell’Avis Comunale di Santa Marinellae diaverne letto e compreso i suoi contenuti.

Data …………………………… FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Acquisizione del consenso al trattamento di dati personali** **ed alla loro diffusione attraverso il sito web ed i profili dell’Avis sui social media**

***(******Regolamento UE n.2016/679)***

In relazione al trattamento dei dati personali, riproducenti la vostra immagine, la vostra voce, sottoforma di fotografie e di registrazioni audiovisive, e i vostri dati anagrafici, eventualmente riportati in testi e didascalie a questi associati, che potranno essere raccolte da Avis, solo occasionalmente ed a titolo gratuito, in occasione di eventi di carattere informativo per promuovere le attività di Avis Comunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e delle sovraordinate Associazioni Avis Provinciale di Roma, Avis Regionale del Lazio e AVIS Nazionale, come descritto ai sensi dell’art.13 del Regolamento UE n.2016/679 nella “Informativa sul trattamento di dati personali e sulla loro diffusione attraverso il sito web ed i profili sui social media di Avis(doc.IN2\_01 rev.16/01/25)”, consultabile presso la sede dell’Avis Provinciale di Roma, il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**d i c h i a r a**

di aver ricevuto in modo chiaro ed esaustivo le informazioni fornite dal titolare del trattamento, contenute nella relativa “Informativa ex art.13 del Regolamento UE n.2016/679 (doc.IN2\_01 rev.16/01/25)” e, in particolare, riguardo ai diritti dell’interessato di cui agli artt. da 15 a 22 del suddetto Regolamento e:

* **□ acconsente □ non acconsente**

alla raccolta ed all’uso dei dati da parte di Avis Comunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, secondo le modalità espresse nell’informativa e per il perseguimento delle finalità ivi descritte;

* **□ acconsente □ non acconsente**

al trattamento dei dati tramite la loro pubblicazione su carta stampata e/o con il mezzo televisivo digitale, satellitare, via Internet ed in particolare mediante la diffusione sul sito web istituzionale e nelle pagine istituzionali sui social media di Avis Comunale di Genzano di Roma, secondo le modalità indicate nell’informativa e per il perseguimento delle finalità ivi descritte;

* **□ acconsente □ non acconsente**

alla comunicazione dei dati alle sovraordinate Associazioni Avis Provinciale di Roma, Avis Regionale del Lazio e AVIS Nazionale, che potranno trattarli ai fini della loro diffusione attraverso i propri siti web ed i profili social ufficiali, secondo le modalità espresse nell’informativa e per il perseguimento delle finalità ivi descritte.

Data …………………………… FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_