

**DOMANDA DI AUTOCANDIDATURA
PER CONSIGLIO DIRETTIVO A.S.D. RITMOVIVO
ELEZIONI DEL**

Il / La sottoscritto/a

Cognome

Nome

Luogo di nascita.....

Data di nascita.....

CHIEDE L'AMMISSIONE ALL'ELENCO DEI SOCI ELEGGIBILI.

Si allega valido documento d'identità'.

..... data.....

FIRMA

.....

Firma e data di ricevuta dall'associazione.....

Modulo per associazione