Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_, e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)

**DICHIARA**

1. Di essere socio dall’anno sociale 2018 di una Pro Loco iscritta all’UNPLI APS e con tessera del socio 2020 n. \_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Di essere stato designato dalla Pro Loco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ricadente nel Collegio territoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Tessera 2020 n. \_\_\_\_\_\_\_ e avente i requisiti di cui all’art. 3.8 dello Statuto UNPLI Piemonte APS, quale proprio unico candidato alla carica elettiva di Consigliere Regionale UNPLI Piemonte APS – Collegio territoriale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il quadriennio 2020/2024, in occasione dell’Assemblea Regionale Elettiva del 12 settembre 2020 a PHENOMENON SRL - FONTANETO D’AGOGNA – NO;
3. Di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 23 dello Statuto UNPLI Piemonte APS e di non rientrare nelle ulteriori situazioni di ineleggibilità, decadenza e incompatibilità di cui al Regolamento Generale UNPLI Piemonte APS;

**Informativa Privacy**

I sottoscritti, ai sensi dell’art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), dichiarano di essere stati informati che i dati personali contenuti nella presente comunicazione, saranno trattati nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del rapporto per il quale la presente dichiarazione viene presentata. A tal fine e per gli effetti delle norme vigenti in materia di data protection, dichiarano di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui alla presente dichiarazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Presidente Pro Loco Il Candidato

 *(Timbro e firma)*

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