



CENTRO SPORTIVO ITALIANO
Comitato di Pavia

ASSEMBLEA TERRITORIALE

CANDIDATURA A REVISORE DEI CONTI TERRITORIALE

__l__ sottoscritt__ _____
nome *cognome*

nat__ a _____ il _____
comune di nascita *data di nascita*

residente a _____ Via _____ n° _____
comune di residenza *Via*

presenta la propria candidatura a Revisore dei Conti Territoriale del Centro Sportivo Italiano di

nome del comitato territoriale

Dichiara a tal fine:

1. di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti previsti:

☐ Titolo di studio _____
(indicare esattamente il titolo di studio conseguito)

☐ Avere aver maturato la seguente professionalità specifica _____

(indicare dettagliatamente)

☐ eventuale iscrizione all'Albo dei Revisori dei Conti di seguito precisato: _____

(specificare l'Albo)

2. di essere in possesso dei requisiti generali di eleggibilità previsti dall'art. 56 dello Statuto CSI;
3. di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità indicate dall'art. 58 dello Statuto CSI;
4. di aderire ai principi ispiratori del CSI, indicati dal Patto Associativo allegato e sottoscritto.

_____, _____
località *data*

Firma



Comitato Territoriale
C.S.I. di Pavia - APS
Via dei Mille, 104 - 27100 - Pavia
Tel. 0382/528822 - email: csipavia@csipavia.it - PEC: csipavia@pec.it - Sito web: www.csipavia.it
Codice fiscale: 80014310181