



**Elezioni Rinnovo Consiglio Direttivo
WOMEN IN SURGERY – Italia
MODULO DI CANDIDATURA**

Con la presente intendo proporre la mia candidatura nel Consiglio Direttivo dell'Associazione Women in Surgery Italia per il biennio 2021-2023 nel ruolo di

Presidente

Consiglieria/e

A tal fine comunico i miei dati personali:

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita:

Indirizzo di residenza:

Recapito telefonico: _____

Recapito email: _____

Codice Fiscale: _____

Cittadinanza, Numero Carta d'Identità o Passaporto:

A tal fine dichiaro inoltre:

- di essere a conoscenza del Regolamento elettorale

- di essere in regola con l'iscrizione e con il pagamento della quota associativa annuale
- di dichiarare il vero, pena l'esclusione dall'elettorato passivo

Allegati:

- fotocopia di un valido documento d'identità
- curriculum vitae aggiornato.

Data e Luogo

In Fede

Il presente modulo in conformità al regolamento elettorale deve essere inviato a womeninsurgeryitalia@gmail.com entro e non oltre il 30/09/21.