



**WOMEN IN SURGERY - Italia**

## **WIS Italia**

### **MODULO DI CANDIDATURA a Membro del Consiglio Direttivo WIS Italia**

Con la presente intendo presentare formale istanza di candidatura alla carica di membro del Consiglio Direttivo dell'Associazione Women in Surgery Italia per il triennio 2023-2026

Desidero candidarmi alla carica di:

- Consigliera/e
- Segretaria/o

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,

Firma

Il presente modulo in conformità al regolamento elettorale deve essere inviato a [info@womeninsurgeryitalia.it](mailto:info@womeninsurgeryitalia.it) entro e non oltre il 30/08/23