

MÓDULO B

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CANDIDATURA A MIEMBRO DEL ÓRGANO DE CONTROL

A la/Al Presidenta/e de la Federación de

El/La abajo firmante.....

nacido/a en País/Estado

el

residente en

(código postal:)

en Plaza/Avenida/Calle n°

Móvil:

Email:.....

PRESENTA

su candidatura para el nombramiento como miembro del Órgano de Control.

Conoce las sanciones penales previstas en caso de declaraciones falsas, falsificación de documentos y uso de documentos falsos.

DECLARA

bajo su propia responsabilidad personal:

- no ser prófugo de la justicia o estar inhabilitado/incapacitado, no haber sido declarado en quiebra en el pasado y no haber sido condenado con una sanción que implique la inhabilitación, incluso temporal, de ejercer cargo público o la imposibilidad de ejercer cargos de dirección;
- no estar en estado de quiebra o en proceso de declaración de estado de quiebra;
- no haber sido condenado penalmente y no ser destinatario de medidas relativas a la aplicación de medidas preventivas, decisiones civiles y medidas administrativas inscritas en el registro de antecedentes penales;
- estar en posesión de los siguientes requisitos:
 - Licenciatura en Economía y/o Derecho

- Amplia experiencia en el ámbito de la gestión y consultoría económica y financiera con especial referencia a asociaciones sin ánimo de lucro
 - Conocimiento de la lengua italiana
- comprometerse a solucionar las causas de incompatibilidad con el rol desempeñado en la Federación, la Unión, la Asociación Mornese Onlus o en el Órgano de Control, dentro del plazo fijado por el Reglamento Electoral;
 - no haber ocupado el mismo cargo durante dos mandatos consecutivos en el Órgano de Control;
 - haber recibido la información redactada por la Confederación Mundial de conformidad con el art. 13 del Reglamento de la UE 2016/679;
 - teniendo en cuenta toda de la información recibida:

☐ ☐ **Doy mi consentimiento** ☐ **NO doy mi consentimiento** para el procesamiento de mis datos personales, incluidos aquellos considerados como categorías particulares de datos.

☐ **Doy mi consentimiento** ☐ **NO doy mi consentimiento** para la comunicación de mis datos personales a organismos públicos y empresas de carácter privado para las finalidades indicadas en la información.

☐ **Doy mi consentimiento** ☐ **NO doy mi consentimiento** para el procesamiento de las categorías particulares de mis datos personales como se indica en la información anterior.

Fecha

Firma

(Firma autógrafa)

Adjunta a la presente:

- Curriculum vitae debidamente firmado, indicando la titulación e especificando sus experiencias profesionales y asociativas.
- Fotocopia de un documento de identidad personal válido.