

Modello – Candidatura rinnovo organismi societari 2025

Alla cortese attenzione
della Segreteria Nazionale SIFaCT
segreteria@sifact.it

Il/La Sottoscritto/a (nome cognome)

chiede di prendere in considerazione la propria candidatura

- come Presidente Eletto
- per il rinnovo del Consiglio Direttivo SIFaCT
- per il rinnovo del Collegio dei Revisori dei conti
- per il rinnovo del Collegio dei Probiviri

Dichiara di essere nato/a a, il/...../.....

e di risiedere attualmente a (Prov:)

in Via.....

Numero di telefono.....

Indirizzo e-mail.....

Dichiara inoltre di:

- a) essere in regola con le quote associative SIFaCT inclusa la quota dell'anno in corso;
- b) non esercitare attività imprenditoriali (o avere partecipazione ad esse) che possano creare situazione di conflitto di interesse (*la partecipazione ad attività svolte nell'ambito del programma nazionale di formazione continua in medicina (ECM) è consentita*);
- c) di non aver subito sentenze di condanna passate in giudicato in relazione all'attività dell'Associazione.

Luogo

Firma del candidato