

**ICF Italia - Processo di Nomina e Elezione del Comitato Direttivo**

**Modulo di eterocandidatura**

Io sottoscritta/o: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata/o a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

e residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail comunicato a ICF Italia \_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di iscrizione ICF Italia \_\_\_\_

Numero di iscrizione ICF \_\_\_\_

Credenziale ICF:

* ACC 🞎 PCC 🞎 MCC 🞎 Nessuna

A seguito della comunicazione, sottopongo con la presente all’attenzione e valutazione del Comitato Nomine di ICF Italia la candidatura del Membro Certificato (*nome cognome)* email (*indirizzo* *e-mail)* cellulare (*numero*) per il ruolo di Responsabile ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel Comitato Direttivo.

Dichiaro di aver letto con attenzione il profilo di ruolo ricercato e di aver contattato il/la candidato/a che desidero segnalare al fine di verificare il suo reale interesse ad offrire la propria candidatura e la sua disponibilità per il tempo necessario a prestare servizio nonché il completo possesso dei requisiti necessari.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. LGS. 196/2003 e la eventuale divulgazione agli associati della mia etero candidatura al fine di consentirne la votazione.

*Luogo*, *gg /* *mm / aaaa*

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_