



**COMITATO
PROVINCIALE
FIDAL FOGGIA**

**AUTOCERTIFICAZIONE DEI CANDIDATI ALLA CARICA DI
CONSIGLIERE PROVINCIALE F.I.D.A.L. FOGGIA**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
a _____ il _____,
residente a _____ prov. _____ via _____ n° _____
posta elettronica certificata _____
cellulare _____, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di
dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

il possesso dei requisiti di cui all'art. 36 dello Statuto del CONI qui di seguito meramente
rieperiti:

- di essere maggiorenne;
- di avere la cittadinanza italiana;
- di non avere riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori ad un anno ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiori ad un anno;
- di non avere riportato nell'ultimo decennio, salva riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive definitive complessivamente superiori ad un anno da parte Federazioni Sportive Nazionali, del CONI, delle Discipline Associate e degli Enti di Promozione Sportiva, o di Organismi sportivi internazionali riconosciuti;
- di essere tesserato alla FIDAL all'atto della presentazione delle candidature;
- di non avere come fonte primaria o prevalente di reddito un'attività commerciale collegata direttamente alla gestione della Federazione;
- di non avere in essere controversie giudiziarie contro il CONI, la FIDAL, le Federazioni, le discipline associate e contro altri organismi riconosciuti dal CONI stesso;
- di non avere subito sanzioni di sospensione dall'attività sportiva a seguito di utilizzo di sostanze o di metodi che alterino le naturali prestazioni fisiche nell'attività sportiva. Sono consapevole che la mancanza iniziale accertata dopo l'elezione o il venir meno nel corso del mandato di uno solo dei requisiti di cui ai commi precedenti comporta l'immediata decadenza dalla carica.

In fede _____