

**ASSOCIAZIONE DEI PENSIONATI DELLA FAO E DELLE ALTRE
ORGANIZZAZIONI DELLE NAZIONI UNITE
- FFOA -**

ELEZIONI/2016 - 2018/02

Prima di due pagine

ELEZIONI DEL COMITATO ESECUTIVO PER IL PERIODO 2016-2018

MODULO PER LA NOMINA DEI CANDIDATI

- da inviarsi in busta chiusa -

1. Nomina per una candidatura

Io sottoscritto confermo con questo formulario la mia decisione di presentarmi alla prossima elezione come membro del Comitato Esecutivo dell'Associazione, per il periodo 2016 - 2018, nell'ambito delle vigenti regole e procedure inerenti a questa elezione.

Confermo inoltre che:

- (1) vivo nella zona di Roma e che posso raggiungere gli uffici dell'Associazione senza difficoltà;
- (2) m'impegno a dedicare all'Associazione del tempo sufficiente per partecipare alle riunioni e svolgere le mansioni che mi saranno assegnate;
- (3) svolgerò con lealtà le mansioni che mi saranno assegnate e collaborerò amichevolmente con gli altri membri del Comitato Esecutivo gli Assistenti della Sede; e
- (4) ho verificato che i soci che hanno sostenuto la mia candidatura ed io medesimo siamo in regola con i pagamenti delle quote associative.

2. Informazioni relative al candidato

Nome e cognome: FFOA n°

E-mail:

Telefono: Tel. Mobile:

Funzioni sostenute in associazioni, gruppi, comitati ufficiali ONU, organizzazioni del personale durante il servizio attivo e/o presso la FFOA (indicare il periodo "da - a") Non superare 100 parole:

Dichiarazione degli intenti relativi ad attività da svolgere in seno alla FFOA, se eletto:

(usare fogli addizionali, se necessario) Non superare 100 parole.

3. Firmato a: il:.....
(luogo) (data) (firma)

**ASSOCIAZIONE DEI PENSIONATI DELLA FAO E DELLE ALTRE
ORGANIZZAZIONI DELLE NAZIONI UNITE
FFOA**

ELEZIONI/2016 – 2018/02

Seconda di due pagine

≈ **ELEZIONI DEL COMITATO DIRETTIVO PER IL PERIODO 2013-2015** ≈
MODULO PER LA NOMINA DEI CANDIDATI

4. Nomi, matricole FFOA e firme dei soci sostenitori

| | <u>Nome</u> | <u>FFOA n°</u> | <u>Firma</u> |
|-----|-------------|----------------|--------------|
| 4.1 | | | |
| 4.2 | | | |
| 4.3 | | | |
| 4.4 | | | |
| 4.5 | | | |

=====

Ad uso del Sotto-comitato per l'elezione

Convalida della Nomina

Nomina ricevuta prima del lunedì, il 1 settembre 2015: ☐ Si ☐ No

Posizione associativa del candidato LM __ AM _ In regola con i pagamenti delle quote ☐ Si ☐ No

Posizione associativa del primo socio sostenitore: LM __ AM __ Tutte le quote pagate ☐ Si ☐ No

Posizione associativa del secondo socio sostenitore: LM __ AM __ Tutte le quote pagate ☐ Si ☐ No

Posizione associativa del terzo socio sostenitore: LM __ AM __ Tutte le quote pagate ☐ Si ☐ No

Posizione associativa del quarto socio sostenitore: LM __ AM __ Tutte le quote pagate ☐ Si ☐ No

Posizione associativa del quinto socio sostenitore: LM __ AM __ Tutte le quote pagate ☐ Si ☐ No

TUTTI I REQUISITI SONO STATI VERIFICATI ☐ Si ☐ No

Decisione del Sotto-comitato per l'elezione

Nomina valida : ☐ Si ☐ No Firma del Presidente:

Accettazione della nomina comunicata il:..... tramite: email ☐ lettera ☐.