

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

ELEZIONE/2019 - 2021/02

Pag. 1

**ELEZIONE DEL COMITATO ESECUTIVO PER IL PERIODO 2019-2021**

**MODULO PER LA NOMINA DEI CANDIDATI**

- da inviare unitamente ad una recente fotografia formato tessera -

**1. Nomina per una Candidatura**

Io sottoscritto confermo con questo modulo la decisione di presentarmi alla prossima elezione come membro del Comitato Direttivo dell'Associazione, per il periodo 2019 - 2021, nell'ambito delle vigenti regole e procedure inerenti a questa elezione. **Confermo inoltre:**

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

**2. Informazioni relative al Candidato**

Nome e Cognome: .....

FFOA n° .....

E-mail: .....

Telefono: ..... Cellulare: .....

Funzioni sostenute in associazioni, gruppi, comitati ufficiali ONU, organizzazioni del personale mentre in servizio attivo e/o presso la FFOA (indicare "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

ELEZIONE/2019 – 2021/02

Pag. 2

## ≈ ELEZIONE DEL COMITATO ESECUTIVO PER IL PERIODO 2019-2021 ≈ MODULO PER LA NOMINA DEI CANDIDATI

### 4. Nomi, Matricole FFOA e Firme dei Soci Sostenitori

<u>Nome</u>	<u>Matricola FFOA</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 di martedì, 4 settembre 2018:    ☐ Si    ☐ No

Posizione associativa del candidato	LM __ AM _	In regola con i pagamenti delle quota	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Posizione associativa del primo socio sostenitore:	LM __ AM __	Tutte le quote pagate	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Posizione associativa del secondo socio sostenitore:	LM __ AM __	Tutte le quote pagate	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Posizione associativa del terzo Socio sostenitore:	LM __ AM __	Tutte le quote pagate	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Posizione associativa del quarto socio sostenitore:	LM __ AM __	Tutte le quote pagate	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Posizione associativa del quinto socio sostenitore:	LM __ AM __	Tutte le quote pagate	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> 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 .....