Assemblea Territoriale

CNA CAMPANIA NORD 2025

**MODULO DI CANDIDATURA PRESIDENTE DI AREA**

**Alla Commissione Elettorale Territoriale** CNA Campania Nord

Il/La sottoscritto/a:

* **Nome e Cognome:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Luogo e data di nascita:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Codice fiscale:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Residenza:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Telefono / Cellulare:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Impresa / Attività Professionale:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Ragione sociale:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Codice fiscale / P.IVA dell’impresa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Area Territoriale di riferimento:** ☐ Napoli ☐ Benevento ☐ Caserta

**in qualità di**:  
☐ Titolare d’impresa ☐ Legale rappresentante ☐ Socio ☐ Lavoratore autonomo ☐ Professionista  
**regolarmente iscritto/a alla CNA Campania Nord** e in regola con il versamento della quota associativa annuale,

**dichiara**  
la propria volontà di candidarsi alla carica di **Presidente dell’Area Territoriale CNA Campania Nord di [Napoli / Benevento / Caserta]**, in vista dell’Assemblea Elettiva Territoriale convocata per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DICHIARAZIONI DEL CANDIDATO**

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità:

1. di essere in possesso dei **requisiti previsti dallo Statuto CNA Campania Nord**, dal **Regolamento Attuativo dello Statuto CNA Nazionale** e dal **Codice Etico CNA Nazionale**;
2. di **non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità** previste dall’art. 16 dello Statuto CNA Campania Nord e dall’art. 21 del Regolamento Attuativo CNA Nazionale (tra cui: incarichi politico-istituzionali, ruoli direttivi in partiti politici, condanne penali definitive, ecc.);
3. di **essere consapevole dell’importanza del ruolo associativo** e dell’impegno rappresentativo connesso alla funzione di Presidente di Area;
4. di allegare alla presente candidatura il proprio **curriculum vitae** e una **dichiarazione programmatica sintetica** (facoltativa).

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del candidato/a:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATI OBBLIGATORI**

* Fotocopia documento d’identità in corso di validità
* Dichiarazione programmatica (facoltativa)