(da redigere su carta intestata e trasmettere alla Commissione elettorale nazionale o regionale competente entro dieci giorni prima del giorno fissato per l’assemblea)

### Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di **Presidente** della P.G.S.

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ propone la

### candidatura del/dei sottoelencato/i tesserato/i a ricoprire la carica, per il quadriennio 2017/20, di

### Presidente nazionale

* Consigliere nazionale
* Componente Collegio nazionale dei Revisore dei conti
* Presidente Collegio nazionale dei Revisori dei conti
* Componente Collegio dei Probiviri
* Presidente regionale
* Consigliere regionale
* Componente Collegio regionale dei Revisore dei conti

|  |
| --- |
| Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N° tessera PGS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data tessera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

…………………………… ………………….

(luogo) (data)

Il Presidente

…………………………………………. (firma)