

Associazione Trentina Malati Reumatici - ATMAR APS

MODULO CANDIDATURA PER IL CONSIGLIO DIRETTIVO

Spettabile Presidente

ATMAR APS
Via al Torrione 6
38122 TRENTO

Con riferimento all'elezione dei membri del Consiglio Direttivo dell'Associazione ATMAR APS prevista entro il mese di novembre p.v. per il triennio 2024-2027 la/il sottoscritta/o:

NOME E COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RESIDENZA	
MAIL	
TEL CELLULARE	

in qualità di socia/o ATMAR in regola con il tesseramento per l'anno in corso, desidera candidarsi come membro del Consiglio Direttivo dell'Associazione per il triennio 2024-2027.

Data, _____

Firma _____