

**LISTA PER L'ELEZIONE DEI COMPONENTI IL COLLEGIO DEI PROBIVIRI ANACLI (TRENNIO 2024-2027)**

<b>COLLEGIO DEI PROBIVIRI</b>	<b>CANDIDATI (Nome e Cognome)</b>
Candidato proboviro effettivo	1.
Candidato proboviro "supplente" ( <i>entra a far parte del Collegio in caso di mancata nomina del membro ministeriale</i> )	2.

**ALLEGARE ALLA LISTA, PER OGNI CANDIDATO, L'ACCETTAZIONE DELLA CANDIDATURA, COME DA MODELLO ALLEGATO.**

**LEGGERE ATTENTAMENTE LE SEGUENTI AVVERTENZE:**

- Ciascuna lista deve essere predisposta utilizzando il modello sopra riportato e deve contenere:
  - n. 2 nominativi di candidati alla carica di componente il Collegio dei Probiviri indicati in ordine di preferenza, di modo che il secondo candidato entri a far parte del Collegio in caso di mancata nomina del membro ministeriale.

**Invalidità della lista:**

- Saranno considerate non valide per tutti i candidati nelle stesse indicate le seguenti tipologie di liste:
  - Una lista che contenga un numero di candidati diverso da quello indicato nel modello sopra riportato;
  - Liste nelle quali sia candidata la stessa persona;
  - Liste per le quali non sono state presentate le accettazioni delle candidature per ciascun candidato, secondo il modulo allegato alla presente.
- L'Associazione verificherà i requisiti di ammissibilità delle liste e qualora ravvisi il ricorrere di una delle fattispecie di cui al punto precedente o eventuali incompatibilità di legge dei candidati, ne darà comunicazione al candidato o al socio che ha inviato la lista a mezzo PEC.

**Termini per la presentazione della lista:** ciascuna lista deve essere inviata da uno dei candidati nella stessa indicata o da un Socio all'indirizzo PEC [assemblee.anacli@pec.it](mailto:assemblee.anacli@pec.it) entro 72 ore dalla data di prima convocazione della prima Assemblea Separata Territoriale, unitamente alla accettazione della candidatura da parte di tutti i componenti della lista, utilizzando il modulo allegato, sottoscritto da ciascun candidato con firma autografa accompagnata da copia del documento d'identità in corso di validità, oppure con firma digitale. In dettaglio, **la lista deve essere trasmessa entro le ore 14:00 del 10 giugno 2024**



Spett.le ANACLI  
[assemblee.anacli@pec.it](mailto:assemblee.anacli@pec.it)

**RINNOVO CARICHE SOCIALI ANACLI TRIENNIO 2024-2027**  
**ACCETTAZIONE CANDIDATURA A COMPONENTE DEL COLLEGIO DEI PROBIVIRI ANACLI**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- che nei suoi confronti non sussistono cause di ineleggibilità previste dalla legge;
- ai sensi dell'art.46 del medesimo D.P.R., di non aver riportato condanne penali, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale;
- di essere inserito in una sola lista di candidati a componenti Collegio dei Probiviri dell'Associazione Nazionale Allevatori Bovini di Razze Charolaise e Limousine Italiane (ANACLI);
- di accettare la candidatura alla carica di *(barrare la casella di interesse)*
  - membro effettivo del Collegio dei Probiviri
  - membro "supplente" del Collegio dei Probiviri (entra a far parte del Collegio in caso di mancata nomina del membro ministeriale)

dell'Associazione Nazionale Allevatori Bovini di Razze Charolaise e Limousine italiane.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma autografa o digitale del Dichiarante

\_\_\_\_\_

§ **Allegare copia del documento di identità (fronte/retro) in corso di validità nel caso di firma autografa**