

**AUTOCERTIFICAZIONE DEI CANDIDATI ALLA CARICA DI
REVISORE REGIONALE**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
residente a _____ prov. _____ via _____ n° _____
posta elettronica certificata _____ cell _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti
(art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

- di essere maggiorenne;
- di avere la cittadinanza italiana;
- di non avere riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori ad un anno ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiori ad un anno;
- di non avere riportato nell'ultimo decennio, salva riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive definitive complessivamente superiori ad un anno da parte di Federazioni Sportive Nazionali, del CONI, delle Discipline Associate e degli Enti di Promozione Sportiva, o di organismi sportivi internazionali riconosciuti;
- di non avere come fonte primaria o prevalente di reddito un'attività commerciale collegata direttamente alla gestione della Federazione;
- di non avere in essere controversie giudiziarie contro il CONI, la FIDAL, le Federazioni, le discipline associate e contro altri organismi riconosciuti dal CONI stesso;
- di non avere subito sanzioni di sospensione dall'attività sportiva a seguito di utilizzo di sostanze o di metodi che alterino le naturali prestazioni fisiche nell'attività sportiva;
- di essere iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili o al registro dei revisori contabili;
- di essere in possesso di ogni altro requisito previsto dalla normativa vigente in materia.

Allega copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità.

In fede
