

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il sottoscritto _____ tesserato per l'anno in corso alla FMSI per l'AMS di _____ (tessera n° _____) candidato alla carica di _____ nell'Assemblea Nazionale Ordinaria Elettiva, che si terrà in Roma, il giorno 15 settembre 2024, per il rinnovo delle cariche federali elettive centrali per il quadriennio olimpico 2025/2028, in ottemperanza all'articolo 34 dello Statuto federale, consapevole delle responsabilità -anche civili e penali- in cui incorre chiunque presti dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

- di essere cittadino italiano;
- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori ad un anno o a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiori a un anno;
- di non aver riportato nell'ultimo decennio, salva riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive definitive complessivamente superiori a un anno, da parte delle Federazioni Sportive Nazionali, delle Discipline Sportive Associate e degli Enti di Promozione Sportiva del CONI o da parte dell'organismo sportivo internazionale di riferimento, purché unico;
- di avere raggiunto la maggiore età;
- di essere in regola con il tesseramento alla FMSI alla data di presentazione della candidatura;
- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità e professionalità stabiliti dal Consiglio Nazionale del CONI;
- di non avere subito sanzioni a seguito della commissione di un illecito doloso posto in essere in violazione delle Norme Sportive Antidoping o delle disposizioni del Codice Mondiale Antidoping della WADA;
- di non avere come fonte primaria o prevalente di reddito una attività commerciale e/o imprenditoriale, svolta in nome proprio e/o in nome altrui, collegata direttamente alla gestione della FMSI;
- di non avere controversie giudiziarie contro il CONI, le Federazioni sportive Nazionali, le Discipline Sportive Associate e gli Enti di Promozione Sportiva o altri organismi riconosciuti dal CONI stesso.

Comunico, altresì, per eventuali comunicazioni urgenti i seguenti indirizzi di posta elettronica, di PEC, di fax e di cellulare: _____

Luogo / data

In fede

Firma (leggibile)