



CENTRO REGIONALE SPORTIVO LIBERTAS FVG

Via Antonio Bardelli, 4 – 33035 Torreano di Martignacco (UD) tel. 0432/693401 fax 0432/693434

C.F. 94029000307 – P.I. 02732120304

Mail: info@libertasfvg.it www.libertasfvg.it

Ai Presidenti delle Associazioni affiliate al C.N.S.
Libertas APS della Regione FRIULI V.G.
Ai Presidenti Provinciali Libertas Regione FRIULI V.G.
Ai Consiglieri Regionali
Al Revisore dei Conti
Ai Consiglieri Nazionali residenti in Regione FRIULI V.G.
Ai Componenti la Consulta Nazionale dei Delegati della
Regione FRIULI V.G.
Al Presidente Nazionale Libertas
Al Segretario Generale Libertas
LORO SEDI

OGGETTO: Convocazione Assemblea Regionale Elettiva Centro Regionale Sportivo Libertas del 7/08/2020 - Art.40 dello Statuto Sociale vigente.

Con la presente viene convocata l'Assemblea Regionale elettiva del Centro Regionale Sportivo Libertas del FRIULI VG per il giorno 7/08/2020 alle ore 05.00 in prima convocazione e alle ore 18.00 del giorno 07/08/20 in seconda convocazione, in Udine Via Martignacco 187 sala Multimediale presso Istituto Tomadini , con il seguente ordine del giorno:

1. Presa atto del verbale della Commissione Verifica Poteri;
2. Deliberazione su eventuali ricorsi presentati alla Commissione Verifica Poteri;
3. Elezione dell'Ufficio di Presidenza;
4. Elezione degli scrutatori;
5. Elezione del Presidente Regionale;
6. Elezione di n.8 Consiglieri Regionali;
7. Elezione dei Delegati all'Assemblea Nazionale;
8. Elezione Revisore dei Conti;
9. Elezione n.3 componenti la Consulta Regionale dei Delegati;
10. Proclamazione degli eletti;

Le operazioni di verifica poteri avranno luogo il giorno 7/08/2020, con inizio alle ore 15.30 presso la Sala Multimediale dell'Istituto Tomadini in via Martignacco 187 a Udine fino all'orario previsto per l'inizio dell'Assemblea.

Per la partecipazione all'Assemblea è indispensabile presentarsi alla Commissione Verifica Poteri muniti di valido documento di riconoscimento, della tessera di socio Libertas e di eventuali deleghe. Potranno prendere parte all'Assemblea solo i rappresentanti delle Associazioni Libertas in regola con l'affiliazione ed il tesseramento alla data del 20° giorno precedente l'Assemblea

Le Associazioni potranno essere rappresentate dal proprio Presidente o da un suo delegato.

I soci aspiranti alle cariche elettive previste dovranno far pervenire la loro candidatura entro e non oltre le ore 12.00 del 23/07/2020 alla Segreteria del Centro Regionale o via mail (info@libertasfvg.it) indicando espressamente la carica per la quale intendono concorrere.

La Commissione Verifica Candidature si riunirà presso la sede del Centro Regionale alle ore 15.00 del giorno 24/07/2020 .

Tenuto conto delle nuove norme di distanziamento anti Covid 19, segnaliamo che la capacità massima della Sala Multimediale è di 80 persone. E' necessario pertanto che venga comunicata la propria presenza per iscritto a mezzo mail a info@libertasfvg.it : farà fede la data di ricezione della mail per assegnare i posti fino ad esaurimento.

Le persone eccedenti tale numero potranno comunque assistere in video conferenza allo svolgimento dell'Assemblea in un locale adiacente ed entrare successivamente per la votazione seguendo le indicazioni che verranno illustrate al momento.

E' OBBLIGATORIO ESSERE MUNITI DI MASCHERINA E AUTOCERTIFICAZIONE ANTICOVID 19.

Martignacco lì, 17 luglio 2020

IL FACENTE FUNZIONI del
PRESIDENTE REGIONALE
Vice Presidente Luigi CATALDI



Riconosciuto
dal Ministero degli Interni



Riconosciuto dal Ministero
delle Politiche Sociali



L7
PLC

Certificato SO 9001: 2008 n°934/A/2014



Servizio Civile
Nazionale

AL CENTRO REGIONALE LIBERTAS FRIULI VENEZIA GIULIA

Io Sottoscritto/a.....
nato/a a..... (prov.....) il.....
codice fiscale.....
residente a..... Via.....
cap..... Prov..... tel..... fax

con la presente propongo la mia candidatura per l'elezione a

- Presidente Regionale
- Consigliere Regionale Libertas
- Delegato all'Assemblea Nazionale
- Componente della Consulta Regionale dei Delegati

(barrare la casella riferita alla candidatura richiesta)

per il quadriennio olimpico 2021/2024

A tal fine dichiaro

- di essere _____ dell'Associazione denominata _____ codice Libertas _____

attualmente affiliata al Centro Nazionale Sportivo APS;

- di essere regolarmente tesserato Libertas con tessera n.....;
- che non esistono motivi di ineleggibilità e/o incompatibilità secondo quanto previsto dallo Statuto e Regolamento organico del Centro Nazionale Sportivo Libertas APS
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dallo Statuto e dal Regolamento del Centro Nazionale Sportivo Libertas APS

data.....

FIRMA

.....

ALLEGATI:

- Curriculum
- fotocopia tessera Libertas
- _____
- _____

la candidatura deve essere inviata al CENTRO REGIONALE CON RACCOMANDATA A/R o con qualsiasi altro mezzo che permetta di accertare la data di ricezione

AL CENTRO REGIONALE LIBERTAS FRIULI VENEZIA GIULIA

Il Sottoscritto.....

nato a.....(prov.....).....il.....

codice fiscale.....

residente a.....Via.....

cap.....Comune.....Prov.....

tel.....fax.....e-mail.....

con la presente propongo la mia candidatura per l'elezione a Revisore dei Conti del Centro Regionale Libertas per il quadriennio olimpico 2021/2024.

A tal fine dichiaro

- che non esistono motivi di ineleggibilità e/o incompatibilità secondo quanto previsto dallo Statuto e Regolamento organico del Centro Nazionale Sportivo Libertas APS
- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dallo Statuto e dal Regolamento del Centro Nazionale Sportivo Libertas APS

data.....

FIRMA

.....

Allegati:

- Curriculum

- _____

- 1. La presentazione della candidatura a Revisore dei Conti deve essere inviata al CENTRO REGIONALE CON RACCOMANDATA A/R o con qualsiasi altro mezzo che permetta di accertare la data di ricezione**

**ASSEMBLEA ELETTIVA CENTRO REGIONALE LIBERTAS
FRIULI VENEZIA GIULIA**

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, domiciliato/a _____
_____ in Provincia di _____
indirizzo _____ C.A.P. _____ n.tessera
socio _____, Presidente dell'Associazione _____
_____ con sede in _____
n.codice _____ regolarmente affiliata al Centro Nazionale Sportivo Libertas APS, non
potendo prendere parte all'Assemblea Elettiva del Centro Regionale Libertas
_____, che si svolgerà in data _____, secondo
quanto prescritto all'art. 40 dello statuto vigente del C.N.S.L.

DELEGA

a rappresentare con diritto di voto questa Associazione in occasione dell'Assemblea Elettiva
del Centro Regionale Libertas _____ del _____ il/la
Sig./a _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____ - Via
_____ Cap _____
Presidente/Componente del Consiglio Direttivo dell' Associazione _____
_____ con sede
in _____ affiliata al Centro Nazionale Sportivo APS
n.cod. _____

Luogo e data,

Il Presidente dell'Associazione

Vidimazione Centro Provinciale Libertas (art.29 R.O.)

La presente delega deve essere accompagnata da copia di un documento di identità del delegante

(Qualora l'Associazione delegata sia rappresentata da un Consigliere, questo ultimo deve allegare delega del Presidente)

Riservato alla Commissione verifica Poteri