



RICHIESTA DI APERTURA CENTRO – RAGGRUPPAMENTO CENTRI

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ Prov. (_____) in via _____
_____ n. _____ CAP _____ telefono _____
_____ e-mail _____ tessera n. _____
_____ chiede di essere autorizzato alla
costituzione di un Centro del Partito politico

CONFEDERAZIONE DELLE DESTRE – ASSEMBLEA NAZIONALE
la cui sede sarà ubicata nel Comune

_____ Prov. (_____) _____
CAP _____ Via _____

_____ n° _____
A tal fine, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni
cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di
atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e delle leggi vigenti in
materia, ed in ogni caso ai sensi e per gli effetti di legge, DICHIARA: o di non
essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali; oppure o di
essere sottoposto/a ai seguenti procedimenti penali:

o di non avere riportato condanne penali con sentenza passata in giudicato;
oppure o di avere riportato le seguenti condanne penali con sentenza passata in
giudicato:

o di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di
misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi
iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; o di non essere
interdetto/a o inabilitato/a, di non essere stato dichiarato fallito o condannato ad
una pena che comporti l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici; o di
non essere interdetto, anche in modo temporaneo, per disposizione di un ordine
professionale; o di non avere a proprio carico misure interdittive previste dalla
legislazione antimafia; Pagina 2 di 4 Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre: o che i
membri del Centro costituente sono i seguenti (se più di 10 allegare lista
separata):



NOME**COGNOME****NUMERO TESSERA**[illegible]

O di essere a conoscenza che il Centro non costituisce organo di partito e non gode di diritto di esclusiva sul territorio; o di impegnarsi a rispettare lo Statuto del Partito e le disposizioni impartite dal Ufficio Esecutivo ; o di dare il consenso alla pubblicazione del proprio recapito telefonico e dell'indirizzo email Allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Lì _____ FIRMA _____

**LA PRESENTE RICHIESTA VA INVIATA ESCLUSIVAMENTE IN
FORMATO PDF**

(FORMATI DIVERSI NON VERRANNO CONSIDERATI) ALL'INDIRIZZO

E - MAIL: assembleanazionaledestre@gmail.com

RISERVATO UFFICIO ESECUTIVO

NON SI AUTORIZZA

SI AUTORIZZA E SI ATTRIBUISCE IL CODICE _____

