

**FONDO PENSIONE AGENTI PROFESSIONISTI DI ASSICURAZIONE**

**Roma – Via del Tritone 46**

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI ISCRITTI NELL'ASSEMBLEA DEI DELEGATI

PER IL QUINQUENNIO 2020 – 2025

**MODULO ACCETTAZIONE CANDIDATURA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

nella propria qualità (barrare la casella)

ISCRITTO AL FONDO PENSIONE AGENTI IN REGOLA CON LA CONTRIBUZIONE

PENSIONATO DIRETTO DEL FONDO

trovandosi nelle condizioni di cui al punto 1 del Regolamento Elettorale, accetta la candidatura nella lista “\_\_\_\_\_” presentata al fine di concorrere all'elezione dei rappresentanti degli iscritti in seno all'Assemblea dei delegati del Fondo Pensione Agenti Professionisti di Assicurazione per il quinquennio 2020 - 2025.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_