

FONDO PENSIONE AGENTI PROFESSIONISTI DI ASSICURAZIONE**Roma – Via del Tritone 46**

ELEZIONE DELL'ASSEMBLEA DEI DELEGATI PER IL QUINQUENNIO 2025 – 2030

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 2025 – 2030.

Data _____

Firma _____