



ASSEMBLEA ELETTIVA  
PER IL QUADRIENNIO 2017 - 2020

AVVISO DI CONVOCAZIONE

## II PRESIDENTE REGIONALE

VISTO l'articolo 11 dello Statuto Sociale

### CONVOCA

**ASSEMBLEA ELETTIVA della REGIONE TOSCANA** per il giorno **04 novembre 2016** presso la **sala della associazione Lady Monica**, in **Livorno, Via Pian di Rota, 25**, con **inizio alle ore 20,30 in prima convocazione** e, qualora in prima convocazione non fosse raggiunto il quorum previsto, **alle ore 21,30 in seconda convocazione**.

L'assemblea avrà il seguente

#### ORDINE DEL GIORNO

1. Saluto del Presidente Nazionale;
2. Presa d'atto del verbale della Commissione Verifica Poteri;
3. Elezione del Presidente e del Segretario di Assemblea;
4. Elezione della Commissione di Scrutinio;
5. Presentazione dei candidati alla carica di Presidente Regionale;
6. Presentazione dei candidati alla carica di Delegato Provinciale (ove previsto);
7. Consultazione elettorale (espressione del diritto di voto in forma segreta con scheda ove previsto);
8. Spoglio delle schede e scrutinio per la carica di Presidente Regionale (ove previsto);
9. Spoglio delle schede e scrutinio per la carica di Delegato Provinciale (ove previsto);
10. Proclamazione degli eletti.

#### **Verifica poteri**

Le operazioni di verifica poteri vengono effettuate il giorno di celebrazione dell'assemblea, dall'apposita commissione presso i locali in cui si svolgerà l'assemblea dalle ore 18,00.

#### **Validità**

L'Assemblea Elettiva in prima convocazione è valida con la presenza di almeno la metà più uno degli aventi diritto a voto; in seconda convocazione, qualunque sia il numero degli aventi diritto al voto presenti.

#### **Partecipazione all'Assemblea, diritto di voto**

Hanno diritto al voto i **soci maggiorenni risultanti dal libro soci alla data del 31 agosto 2016**, che hanno completato la pratica di adesione, inviandola alla Segreteria Midas. Qualora la pratica di adesione non sia stata completata come sopra, il nominativo non risulterà nell'elenco aventi diritto al voto.

#### **Deleghe**

Ciascun Socio avente diritto di voto, può essere portatore di **dieci deleghe conferite da Soci residenti nella propria Provincia di residenza anagrafica**. Le deleghe devono essere date per iscritto utilizzando l'apposito modulo allegato, parte integrante del presente avviso di convocazione, e consegnate in sede di verifica poteri.

#### **Candidatura alle cariche sociali**

La candidatura in originale e corredata da fotocopia di documento di identità in corso di validità, deve essere **depositata alla Segreteria Nazionale MIDAS, in Via Nazionale 23, 24060 Casazza (Bg), entro le ore 12 (dodici) del 10° (decimo) giorno** antecedente la data di effettuazione della Assemblea Elettiva, **ovvero il 25 ottobre 2016**, utilizzando l'apposito modello parte integrante del presente avviso di convocazione.



ASSEMBLEA ELETTIVA  
PER IL QUADRIENNIO 2017 - 2020

AVVISO DI CONVOCAZIONE

Modalità di deposito:

- a) consegna di lettera a mano, con contestuale annotazione sul protocollo generale nei seguenti orari 09.30-12.00 da lunedì a venerdì presso gli uffici di segreteria;
- b) invio di lettera **raccomandata A/R di tipo 1** per il tramite del servizio postale nazionale, o altro servizio di recapito, facendo comunque fede la data del timbro postale sulla ricevuta di consegna.

La candidatura depositata oltre tale scadenza non può essere presa in considerazione.

 **Requisiti di eleggibilità e cause di incompatibilità e decadenza**

I candidati all'atto della presentazione della candidatura devono essere in regola con l'adesione e il versamento della quota di adesione per l'anno 2016\_2017; non è consentita la presentazione della candidatura per più di una cariche elettiva.

I requisiti di eleggibilità e le incompatibilità, sono specificati dagli artt. 20 e 21 dello Statuto.

**Art. 20 - Requisiti di eleggibilità**

*Gli organi sociali centrali e periferici restano in carica per un intero quadriennio olimpico e sono rieleggibili.*

*Possono ricoprire le cariche sociali centrali e periferiche coloro che siano in possesso dei seguenti requisiti alla data di presentazione della loro candidatura:*

- ☐ aver compiuto la maggiore età;
- ☐ avere la cittadinanza italiana;
- ☐ non aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori a un anno ovvero a pene che comportino l'interdizione dai pubblici uffici superiore a un anno;
- ☐ non aver riportato nell'ultimo decennio, salva riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive definitive complessivamente superiori a un anno da parte delle Federazioni Sportive Nazionali (FSN), del CONI, delle Discipline Associate e degli Enti di Promozione Sportiva o di Organismi sportivi internazionali riconosciuti;
- ☐ **essere soci dell'Associazione da almeno 3 anni di tesseramento senza soluzione di continuità all'atto della presentazione della candidatura;**
- ☐ non avere in corso controversie giudiziarie contro il CONI e contro altri organismi riconosciuti dal CONI stesso;
- ☐ non aver subito sanzioni di sospensione dall'attività sportiva a seguito dell'utilizzo di sostanze o di metodi che alterano le naturali prestazioni fisiche nell'attività sportiva.

**Art. 21 – Cause di incompatibilità e decadenza**

*Le cariche sociali centrali e periferiche sono incompatibili:*

- ☐ **con qualsiasi altra carica elettiva centrale e periferica rivestita nell'Associazione.**

*Qualora si verifichi la predetta causa di incompatibilità, l'interessato è tenuto a rimuoverle entro un termine perentorio di 15 (quindici) giorni dal loro verificarsi, mediante comunicazione scritta al Presidente Nazionale con la quale viene indicata la carica che si intende mantenere.*

*Trascorso tale termine, senza che nessuna comunicazione sia pervenuta al Presidente Nazionale, l'interessato decade con effetto immediato da tutte le cariche sociali rivestite nell'Associazione.*

*Il venir meno, nel corso del mandato, di uno solo dei requisiti di eleggibilità comporta l'immediata decadenza da qualsiasi carica sociale centrale e periferica.*

Per quanto non espressamente contemplato nella presente convocazione si rinvia allo Statuto Sociale. Si uniscono al presente Avviso di Convocazione i seguenti allegati, che ne costituiscono parte integrante:

- Modulo per la presentazione della candidatura;
- Modulo per il rilascio della delega.

Casazza, 19 ottobre 2016.

Il Presidente Regionale  
Marco CECCARINI



ASSEMBLEA ELETTIVA  
PER IL QUADRIENNIO 2017 - 2020

AVVISO DI CONVOCAZIONE

MAESTRI ITALIANI DI DANZA SPORTIVA  
VIA NAZIONALE, 23  
24060 CASAZZA (BG)  
Ufficio Segreteria

RACCOMANDATA A/R TIPO 1

## MODULO DI CANDIDATURA

Scrivere in STAMPATELLO MAIUSCOLO

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire (articoli 38 e 47 d.p.r. 28.12.2000, n. 445), consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il giorno \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

via e nr \_\_\_\_\_

Tessera MIDAS n. \_\_\_\_\_

presenta la propria candidatura per l'assemblea elettiva del 04/11/2016 della regione TOSCANA per la carica di

<input type="checkbox"/> <b>DELEGATO PROVINCIALE</b>	(E' possibile candidarsi solo per la provincia in cui si risiede)
<b>Statuto Sociale: Art. 17 – Delegati Provinciali</b> <u>I Delegati Provinciali vengono eletti in seno alle Assemblee Elettive nelle sole province con almeno quindici soci residenti.</u> I Delegati Provinciali eletti entrano a far parte del Comitato Regionale. Nelle province con una presenza di soci in un numero inferiore a quindici il Comitato Regionale provvede in sede di primo insediamento alla nomina di un Delegato Provinciale (definito Delegato Provinciale pro tempore) che assiste alle riunioni del Comitato Regionale senza diritto di voto.	<input type="checkbox"/> Provincia di <b>FIRENZE</b> <input type="checkbox"/> Provincia di <b>LIVORNO</b> <input type="checkbox"/> Provincia di <b>LUCCA</b> <input type="checkbox"/> Provincia di <b>PISA</b> <input type="checkbox"/> Provincia di <b>PRATO</b> <input type="checkbox"/> Provincia di <b>PISTOIA</b> <input type="checkbox"/> Provincia di <b>SIENA</b>

<input type="checkbox"/> <b>PRESIDENTE REGIONALE</b>	Regione <b>TOSCANA</b>
--	------------------------

Dichiara:

- 1) di essere socio Midas in regola per la corrente stagione 2016\_2017;
- 2) di essere residente nella provincia/regione per cui si candida.
- 3) di possedere i requisiti di eleggibilità di cui all'art. 20 dello Statuto Sociale;
- 4) di conoscere le cause di incompatibilità e decadenza di carica previste dall'art. 21 dello Statuto Sociale;
- 5) di conoscere l'impossibilità di candidarsi contestualmente a più cariche ai sensi dell'art. 21 dello Statuto Sociale;
- 6) di conoscere le modalità e i termini di presentazione della propria candidatura, previsti nell'avviso di convocazione e a pena di nullità e di accettarle incondizionatamente, reietta sin d'ora ogni eccezione.

Le notizie riportate nella presente dichiarazione sono reali. **Allegare copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscritto in corso di validità.**

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_



ASSEMBLEA ELETTIVA  
PER IL QUADRIENNIO 2017 - 2020

AVVISO DI CONVOCAZIONE

## MODULO PER CONFERIRE DELEGA

Scrivere in STAMPATELLO MAIUSCOLO

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire (articoli 38 e 47 d.p.r. 28.12.2000, n. 445), consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del d.p.r. 445/2000.

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

**(DELEGANTE: colui che da la delega)**

Residente nella Provincia di \_\_\_\_\_

Tessera MIDAS nr° \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il Signor \_\_\_\_\_

**(DELEGATO: colui che riceve la delega)**

Residente nella Provincia di \_\_\_\_\_

Tessera MIDAS nr° \_\_\_\_\_

**A rappresentarlo alla Assemblea Elettiva del 04/11/2016 per il Quadriennio 2017-2020 Regione TOSCANA.**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**( Firma del DELEGANTE )**

Il presente documento deve essere presentato alla Commissione Verifica Poteri insediata in occasione dell'Assemblea Elettiva Regionale.

**La delega è valida solo per i Soci residenti nella medesima Provincia.**

**Allegare copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del DELEGANTE (colui che da delega) in corso di validità.**