

FORM AUTOCANDIDATURA

da inviare esclusivamente via mail a segreteria@cnavenetovest.it entro il 21 marzo 2025

In riferimento al regolamento Elettorale approvato dalla Direzione Territoriale il 26/02/2025,

Il/la sottoscritto/a			
C.F.			
In qualità di:	<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> Lavoratore Autonomo	<input type="checkbox"/> Amm.re Società di Persone
	<input type="checkbox"/> socio	<input type="checkbox"/> legale rappresentante	<input type="checkbox"/> Amm.re con delega operativa in Società di Capitali
Azienda			
P.IVA			<input type="checkbox"/> Qualifica Maestro Artigiano

Iscritto a CNA VENETO OVEST ed in regola con il versamento della quota associativa annua, intende proporre la propria candidatura per il ruolo di:

Presidente Territoriale

Presidente Area Sviluppo Associativo (ASA):

<input type="checkbox"/> Alto Vicentino	<input type="checkbox"/> Bassanese	<input type="checkbox"/> Ovest Vicentino	<input type="checkbox"/> Thiene e Altopiano
<input type="checkbox"/> Valli Grandi	<input type="checkbox"/> Veronese	<input type="checkbox"/> Vicentina	

Componente Presidenza di ASA:

<input type="checkbox"/> Alto Vicentino	<input type="checkbox"/> Bassanese	<input type="checkbox"/> Ovest Vicentino	<input type="checkbox"/> Thiene e Altopiano
<input type="checkbox"/> Valli Grandi	<input type="checkbox"/> Veronese	<input type="checkbox"/> Vicentina	

Presidente di Unione/Mestiere:

	UNIONE		MESTIERE
<input type="checkbox"/>	Agroalimentare	<input type="checkbox"/>	Dolciari e Panificatori, Pastai, Prod. alimentari e Ristorazione
<input type="checkbox"/>	Artistico e Tradizionale	<input type="checkbox"/>	Orafi, Lavorazioni artistiche metalli e ceramisti
<input type="checkbox"/>	Benessere e Sanità	<input type="checkbox"/>	Acconciatura
		<input type="checkbox"/>	Estetica
		<input type="checkbox"/>	Odontotecnica
<input type="checkbox"/>	Comunicazione e Terz.Av.	<input type="checkbox"/>	Comunicazione e Stampa
		<input type="checkbox"/>	Digitale
<input type="checkbox"/>	Costruzioni	<input type="checkbox"/>	Edilizia
		<input type="checkbox"/>	Imprese di pulizia
<input type="checkbox"/>	Installazione e Impianti	<input type="checkbox"/>	Elettrici
		<input type="checkbox"/>	Termoidraulici
<input type="checkbox"/>	Federmoda	<input type="checkbox"/>	Filiera della Moda, Tessile e abbigliamento e Pelletterie
<input type="checkbox"/>	Fita	<input type="checkbox"/>	Trasporto Merci
		<input type="checkbox"/>	Taxi-Ncc
<input type="checkbox"/>	Produzione	<input type="checkbox"/>	Meccanica
		<input type="checkbox"/>	Legno e Arredo
<input type="checkbox"/>	Servizi alla Comunità	<input type="checkbox"/>	Meccatronica, carrozzerie, gommisti

- Presidente Pensionati
- Presidente Impresa Donna
- Presidente Giovani Imprenditori

INCARICHI ASSOCIATIVI ASSUNTI (limitatamente per i Presidenti Unione/Mestieri, indicare l'esperienza nel settore di riferimento)

Incarichi	Dal (mese/anno)	Al (mese/anno)

Data _____ firma _____