
FORMAT - DELIBERA

Delibera n. ____ del _____

Esempio: Comitato Regionale Lazio.

A partire dalle ore fino alle ore del presso si è riunito il Comitato a mezzo Skype nel seguente link Sono presenti in qualità di Presidente, in qualità di

Vengono trattati i seguenti ordini del giorno:

-
Iter concluso con approvazione e/o respinto;
-
Iter concluso con approvazione e/o respinto;
-
Iter concluso con approvazione e/o respinto;

Non avendo nulla da aggiungere il Presidente riletto la presente delibera chiede la votazione per sua approvazione.

Iter concluso con approvazione e/o respinto;

chiude l'assemblea alle ore

Timbro e firma

Il Segretario

il Presidente

FORMAT -ATTO DI NOMINA

Comitato Regionale _____;

L'atto deve essere obbligatoriamente controfirmato dall'incaricato.

Il sottoscritto _____, rappresentante legale della _____, in virtù dei poteri conferiti (dall'art. _____ dell'atto costitutivo; o dall'art. _____ dello Statuto; o dal consiglio direttivo o dall'assemblea dei soci/associati ai sensi dell'art. _____ dell'atto costitutivo/statuto, adottato con delibera del ___/___/_____),

Nomina

«Cognome» «Nome» «Mansione», _____,

Tale nomina è in relazione alle operazioni _____, attenendosi alle seguenti disposizioni:

_____,
_____,
_____;

La presente nomina ha validità _____.

() Nomina provvisoria (mandato esplorativo) ha validità dal _____ al _____;

() Nomina elettiva ha validità dal _____ al _____;

() Nomina permanente ha validità dal _____ al _____;

() Nomina onoraria ha validità dal _____ al _____;

Può essere revocata, sospesa con proposta del Comitato Esecutivo Nazionale ed approvazione del Collegio dei Proibiviri..

L'incaricato sottoscritto prende atto di quanto previsto nella presente nomina ed assume la qualifica di _____,

Firma per accettazione dell'incarico

Luogo e Data

IL PRESIDENTE

_____ (firma e timbro) _____ (firma)

Format - Segnalazione al Comando per incarico all'interno del Sindacato ITAMIL

Al Comando di reggimento

Il sottoscritto _____ effettivo in servizio presso
codesto comando, con la presente

COMUNICA

ai propri superiori gerarchici come previsto dall'art. 748 del TUOM, di assumere la carica di _____ nell'Associazione professionale tra militari a carattere sindacale denominata "ITAMIL" Organizzazione Sindacale Italiana dei Militari - Esercito; le attività connesse al Sindacato sono a titolo volontario e non a scopo di lucro.

Allego:

- a. Decreto di concessione dell'assenso ministeriale nell'Associazione professionale tra militari a carattere sindacale denominata "ITAMIL" Organizzazione Sindacale Italiana dei Militari - Esercito.
- b. Copia della delibera di nomina.
Rimanendo a disposizione per eventuali chiarimenti in merito, porgo cordiali saluti
- c. Per informazioni www.itamil.org

Luogo e data

Firmato

FORMAT - DIMISSIONI

Al Direttivo nazionale del Sindacato ITAMIL

Al Collegio dei Proibiviri

OGGETTO: Dimissioni irrevocabili del
Sig. _____ della
Regione _____.

Egregi,

il sottoscritto Sig. _____ iscritto presso codesta
associazione sindacale dal ____ / ____ / _____;

COMUNICA

Le proprie irrevocabili e immediate dimissioni dal ruolo di _____ della
Regione _____ e di iscritto di codesto organismo sindacale, avvalendosi
di quanto previsto dello statuto dell'associazione sindacale.

Vogliate quindi considerare come data ultima della mia posizione il giorno ____ / ____ / ____.

Chiedo che nel rispetto delle normative vigenti sulla privacy che i miei dati vengano cancellati
da ogni registro cartaceo e virtuale del Sindacato.

Cordialmente

_____, ____ / ____ / _____

Firmato
