

## MODULO DI CANDIDATURA

Richiamato il **Regolamento concernente le nomine e le modalità di elezione del Consiglio di amministrazione dell'Istituto di previdenza del Cantone Ticino del 24 ottobre 2023** (Regolamento d'elezione), pubblicato sul sito internet IPCT, in particolare gli artt. 3, 5 e 7, nonché le disposizioni di legge applicabili, in particolare gli artt. 51b-52 LPP e 48f-48l OPP 2, il/la sottoscritto, compilando il presente modulo, presenta la propria candidatura a

**Rappresentante degli assicurati attivi nel Consiglio di amministrazione dell'Istituto di previdenza del Cantone Ticino per il periodo 01.07.2024-30.06.2028**

### I. DATI PERSONALI

Cognome: ..... Nome: .....  
Data di nascita: ..... Genere:  M  F  
Stato civile: ..... Nazionalità: .....  
Nr. telefono: ..... Email: .....  
Datore di lavoro: ..... Funzione: .....

### II. CONOSCENZE NEL SETTORE DELLA PREVIDENZA PROFESSIONALE

LPP / Assicurazioni sociali:	<input type="radio"/> Buone	<input type="radio"/> Parziali	<input type="radio"/> Nessuna
Matematica / Economia / Contabilità:	<input type="radio"/> Buone	<input type="radio"/> Parziali	<input type="radio"/> Nessuna
Diritto:	<input type="radio"/> Buone	<input type="radio"/> Parziali	<input type="radio"/> Nessuna
Finanza:	<input type="radio"/> Buone	<input type="radio"/> Parziali	<input type="radio"/> Nessuna
Immobiliare:	<input type="radio"/> Buone	<input type="radio"/> Parziali	<input type="radio"/> Nessuna

### III. FUNZIONI SPECIFICHE

È membro di un organo direttivo (ad esempio Direzione o Organo supremo) di .....  Sì  No  
altri istituti di previdenza ai sensi della LPP?  
Se sì, quali, da quando e con quale ruolo?  
.....

È membro di altri organi direttivi (ad esempio Direzione o Consiglio di .....  Sì  No  
amministrazione di aziende)?  
Se sì, quali, da quando e con quale ruolo?  
.....

#### IV. CONFERMA

Apponendo la propria firma, il/la candidato/a conferma:

- la correttezza dei dati indicati (tutti i campi sono da compilare);
- di soddisfare i requisiti di eleggibilità di cui agli artt. 3 e 5 del Regolamento d'elezione;
- di essere disposto ad accettare la carica di rappresentante degli assicurati attivi nel Consiglio di amministrazione dell'IPCT in caso di elezione;
- di accettare che i dati indicati siano salvati e gestiti in modo centralizzato, nonché siano utilizzati ai fini dello svolgimento delle elezioni e che la sua elezione sia comunicata ad organi di stampa selezionati e pubblicata in internet utilizzando i dati contenuti nel presente modulo.

.....  
*Luogo e data*

.....  
*Firma*

#### Documenti da allegare:

1. Copia di un documento d'identità (carta d'identità o passaporto) valido almeno 6 mesi;
2. Curriculum vitae (formazione, esperienze lavorative, eventuali attività accessorie ed eventuali ulteriori legami d'interesse rilevanti);
3. Estratto del casellario giudiziale non più vecchio di 6 mesi;
4. Estratto cantonale delle esecuzioni non più vecchio di 6 mesi.