

Contrassegno
della lista
di candidati

MODELLO INTEGRATIVO DI DICHIARAZIONE DI PRESENTAZIONE DI UNA LISTA DI CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE PROVINCIALE ⁽¹⁾

Elenco numero _____ dei sottoscrittori della lista recante il contrassegno: _____

per l'elezione di secondo grado del Consiglio Provinciale di C A T A N Z A R O nella votazione che avrà luogo domenica 12 OTTOBRE 2014.

CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERE PROVINCIALE

N.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	INDICARE CARICA(2)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

(1) Il presente modello occorre per integrare il modulo base.

(2) Indicare se trattasi di Sindaco / Consigliere comunale/ Consigliere provinciale uscente. Precisare il comune di appartenenza.

SOTTOSCRITTORI DELLA LISTA

Cognome - Nome - Luogo e data di nascita - Comune di appartenenza -carica	FIRMA
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	

Cognome - Nome - Luogo e data di nascita - Comune di appartenenza- carica	FIRMA
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	
Modalità di identificazione _____	

