

ELEZIONI 10 maggio 2017

RECAPITI RELATIVI ALLA PRESENTAZIONE DELLA LISTA RECANTE IL CONTRASSEGNO:

“ _____ ”

- DELEGATO EFFETTIVO**
 CAPOLISTA DELLA LISTA DI CANDIDATI (IN CASO DI MANCATA DESIGNAZIONE DEL DELEGATO)

cognome	
nome	
luogo di nascita	
data di nascita	
domiciliato in	
telefono (cell.)	
e-mail	
fax	

DELEGATO SUPPLENTE (OVE DESIGNATO)

cognome	
nome	
luogo di nascita	
data di nascita	
domiciliato in	
telefono (cell.)	
e-mail	
fax	

NOTE:
