Elezioni per il rinnovo degli organi consortili del Consorzio di Bonifica del Sannio Alifano

**LISTA** *............................................................................................................ (primo sottoscrittore Sig./Sig.ra: ….……...…………….…….………....)*

**ELENCO DEI CANDIDATI DI LISTA APPARTENENTI ALLA …………….. FASCIA DI RAPPRESENTANZA**

**Elenco dei candidati**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome e nome** | **Luogo di nascita** | **Data di Nascita** | **N. identificativo riportato in elenco definitivo** | **Firma per accettazione** | **Autentica di firma** |
|  |  |  |  |  |  | Estremi documento di riconoscimento:  ……………………………………………. |
|  |  |  |  |  |  | Estremi documento di riconoscimento:  ……………………………………………. |
|  |  |  |  |  |  | Estremi documento di riconoscimento:  ……………………………………………. |
|  |  |  |  |  |  | Estremi documento di riconoscimento:  ……………………………………………. |
|  |  |  |  |  |  | Estremi documento di riconoscimento:  ……………………………………………. |
|  |  |  |  |  |  | Estremi documento di riconoscimento:  ……………………………………………. |
|  |  |  |  |  |  | Estremi documento di riconoscimento:  ……………………………………………. |
|  |  |  |  |  |  | Estremi documento di riconoscimento:  ……………………………………………. |
|  |  |  |  |  |  | Estremi documento di riconoscimento:  ……………………………………………. |
|  |  |  |  |  |  | Estremi documento di riconoscimento:  ……………………………………………. |

L’elenco deve contenere un numero di candidati non inferiore al numero dei consiglieri assegnati alla fascia e non superiore al doppio dei consiglieri stessi. Pag. \_\_\_ di \_\_\_