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

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

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

**Elenco dei sottoscrittori di lista**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Cognome e nome** | **Luogo di nascita** | **Data di Nascita** | **N. identificativo riportato in elenco definitivo** | **Firma** | **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 sottoscrittori non inferiore al 2% degli aventi diritto al voto della fascia, esclusi i candidati.  Pag. \_\_\_ di \_\_\_