

ELETTORE N. _____

FASCIA CONTRIBUENTE N. _____

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)
nato a _____ il _____ e residente in
_____ in Via _____

D I C H I A R A

di accettare la candidatura a Consigliere nella lista presentata per la elezione del Consiglio di Amministrazione del Consorzio di Bonifica Montana del Gargano del 11 ottobre 2015.

Di tale lista è primo candidato il Sig. _____
e primo presentatore il Sig. _____
_____ addì _____

VISTO PER L'AUTENTICA

AUTENTICAZIONE DI FIRMA

Io sottoscritto _____ funzionario delegato
dal Presidente del Consorzio di Bonifica Montana del Gargano

C E R T I F I C O

che i _____ component _____ sopra indicat _____ della cui identità personale mi sono accertato
ha _____ apposto in mia presenza la propria firma in calce all'atto che precede.