

CONGRESSO ELEZIONE SEGRETERIA TERRITORIALE CLARES-CISAL DI _____

DELEGA ESPRESSIONE PREFERENZA ELETTORALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ in
_____ e residente in _____ Via/vico/Loc.
_____ n. _____ tel. _____ Documento
di identità n. _____ rilasciato da _____ in data
_____, con la presente

DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____ in
_____ e residente in _____ Via/vico/Loc.
_____ n. _____ tel. _____ Documento di
identità n. _____ rilasciato da _____ in data

a esprimere preferenza elettorale in occasione del congresso per l'elezione della Segreteria territoriale del
CLARES-CISAL di _____ che si terrà il giorno _____ presso
_____ in _____.

Allega alla presente copia fotostatica del proprio documento di identità.

Luogo e data

Firmato
