

# CONGRESSO NAZIONALE DI AZIONE



## Sottoscrizioni per candidatura a PRESIDENTE

\_\_\_\_\_ (provincia/metropolitano)

LISTA DI SOTTOSCRITTORI ALLA CANDIDATURA DI \_\_\_\_\_ (nome e cognome),

nato/a a \_\_\_\_\_ (luogo di nascita) il \_\_\_\_\_ (data di nascita)

### Firme dei sottoscrittori

I sottoscritti dichiarano di essere iscritti ad Azione e di non aver sottoscritto nessun'altra dichiarazione di presentazione di Lista di Delegati per l'elezione nell'assemblea di Azione. I dati personali dei sottoscritti vengono trattati in conformità dell'informativa privacy già comunicata in sede di iscrizione al Partito e disponibile sul sito internet di Azione al link: <https://www.azione.it/privacy-policy/>

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione
Nome	Cognome	Luogo e data di nascita
Firma del sottoscrittore		Estremi del Documento di identificazione

### AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di candidato/a Presidente o primo/a sottoscrittore/rice, certifico che sono vere e autentiche le firme, apposte in mia presenza, degli iscritti di Azione sopra indicati da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno. I sottoscrittori sono stati preventivamente ammoniti sulla responsabilità nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace.

\_\_\_\_\_ (luogo), addì \_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (Firma)

