

CONGRESSO NAZIONALE DI AZIONE



Sottoscrizioni Lista di **DELEGATI ALL'ASSEMBLEA NAZIONALE**

_____ (provincia)

(da inviare a commissionecongressuale@azione.it e commissione regionale)

PRESENTAZIONE DELLA LISTA DI DELEGATI _____ (indicare nome lista) COLLEGATA ALLA

CANDIDATURA A SEGRETARIO NAZIONALE DI "AZIONE" DI _____ (nome e cognome)

N.	Nome e Cognome	Luogo e data di nascita
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

Tutti i soggetti sopra elencati hanno accettato la propria candidatura. 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/>

CONGRESSO NAZIONALE DI AZIONE



Sottoscrizioni Lista di DELEGATI ALL'ASSEMBLEA NAZIONALE

_____ (provincia)

(da inviare a commissionecongressuale@azione.it e commissione regionale)

N.	Nome e Cognome	Luogo e data di nascita
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Tutti i soggetti sopra elencati hanno accettato la propria candidatura. 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/>

DICHIARAZIONE DI COLLEGAMENTO DEL CAPOLISTA

Io sottoscritto/a _____ certifico che la lista _____ (indicare nome) è **collegata** alla candidatura a segretario nazionale di _____ (nome e cognome).

_____ (luogo), addì _____ (data)

_____ (Firma)

CONTROFIRMA CANDIDATO SEGRETARIO NAZIONALE

Io sottoscritto _____, candidato segretario nazionale al Congresso di Azione, controfirmo il collegamento della lista sopra descritta alla mia candidatura.

_____ (luogo), addì _____ (data)

_____ (Firma)

CONGRESSO NAZIONALE DI AZIONE

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

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI

Io sottoscritto/a _____, in qualità di candidato segretario/capalista, 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)