



Elezioni R.S.U. – Comparto Funzioni Locali – ELENCO DEI CANDIDATI

Elenco dei candidati per la seguente lista, denominata **UGL Federazione Nazionale delle Autonomie**, per l'Amministrazione di _____ (Sede _____ Piazza _____) di numero _____ candidati, tutti dipendenti a tempo indeterminato della stessa, nelle persone e nell'ordine seguenti, per le elezioni delle R.S.U. previste per i giorni dal 14 al 16 aprile 2025

I sottoscrittori dichiarano di non aver sottoscritto, per l'elezione di cui trattasi, altra presentazione di lista.

| | CoGNOME | Nome | Luogo e data di nascita | Documento | FIRMA |
|-----------|----------------|-------------|--------------------------------|------------------|--------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |



| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 20 | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|

(totale dei candidati n _____ in lettere _____).

Il sottoscritto, **presentatore** del presente elenco di sottoscrizioni dichiara, sotto la propria responsabilità, che i lavoratori dipendenti indicati sono stati identificati dallo scrivente.

Firma

AUTENTICA FIRMA DA PARTE DELL'AMMINISTRAZIONE

Io sottoscritto/a _____ in qualità di _____

attesto che il Sig/ra (presentatore/trice della lista) **UGL Federazione delle Autonomie**

nato/a a _____ il _____

identificato/a con documento (indicare tipo ad es. carta d'identità o equipollente)

_____ n. _____

rilasciato da _____ il _____

ha apposto la firma in mia presenza.

Luogo e Data _____

Firma