



Elezione del Segretario
e dell'Assemblea Provinciale
di Potenza - Basilicata

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DI COLLEGAMENTO ALLA DENOMINAZIONE DELLA/E LISTA/E

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il ___/___/___ residente a
_____, in qualità di
candidato/a alla Segreteria Provinciale di Potenza,

DICHIARA

di accettare il collegamento alla denominazione della/e lista/e _____

_____ per la presentazione nei circoli della Provincia di Potenza.

_____ li ___/___/2018

Firma