

Allegato 3**Nome della lista:****Firme per la presentazione della lista per il seguente Organo:**

N.	Nominativo	Luogo e data di nascita	Residenza	Recapito telefonico	Documento di riconoscimento	N. matricola	Firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							