l sottoscritti,				
sig./ra		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•••••
nato/a a		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	il	19
domiciliato/a a				
e sig./ra				
nato/a a			il	19
domiciliato/a in		•••••		
delegati della lista avente il contras	segno:			
dichiarano che, in occasione dell'e QUARRATA , che avrà luogo don sottoscritti è collegata alla car	nenica 11 giuç	gno 2017 , lo	ı lista rapp	resentata dai
-		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		nato/a a
			19	•••••
Firr	me dei delegati c	li lista che dich	iarano il colle	egamento
1)		2)		
	E DELLA FIRMA DE	_	-	
A norma dell'art. 21,comma 2, del [
autentiche le firme apposte in mia pre un candidato alla carica di sindaco do	•			_
	-			
nato/a a		il	••••••	19
domiciliato/a in				
e dal sig			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••
nato/a a		il		19
domiciliato/a in				
da me rispettivamente identificati con i	i seguenti docum	enti		
n	١	6	e	
n			•••••	
I sottoscrittori sono stati preventivamen incorrere in caso di dichiarazione mend		responsabilità	penale nella	quale possono
QUARRATA,				
Timbro		ome e cognome per	esteso) e qualifico	del pubblico ufficiale ede all'autenticazione ¹

¹ L'autenticazione delle firme deve essere effettuata da una delle persone e secondo le modalità indicate dall'art. 14 L. 53/1990