



Mod. sottoscrizione lista
Membri Congresso Nazionale



UNIONE SINDACALE ITALIANA FINANZIERI

FIRMA DI SOTTOSCRIZIONE ALLEGATA ALLA LISTA PREFERITA

Dati elettore sottoscrittore:

nome: _____

cognome: _____

Carica: _____

Coord. Reg.: _____

Cell.: _____

E-mail: _____

Dichiaro di voler sottoscrivere^(*) la lista:

Segreteria Generale Nazionale denominata _____

Presidenza denominata _____

Consiglio Direttivo denominata _____

Esecutivo Nazionale denominata _____

- Dichiaro di essere in regola con l'iscrizione all'USIF per l'anno 2021;
- Dichiaro che non sussistono cause di incompatibilità previsti dallo Statuto;
- Allego alla presente un documento di riconoscimento;

Luogo _____, data _____

Firma leggibile _____

^(*) con un unico modulo è possibile sottoscrivere più liste (organismi diversi).