



**Modulo presentazione Lista candidati all'Assemblea Regionale
per la lista presentata su base collegiale che non ha bisogno di
sottoscrizioni**

**PRESENTAZIONE DELLA LISTA DEI CANDIDATI
ALL'ASSEMBLEA REGIONALE
DEL COLLEGIO DI**

**COLLEGATA ALLA CANDIDATURA
A SEGRETARIO REGIONALE DI**

.....

(questo modello va presentato alla Commissione Regionale per il
Congresso entro le ore 20.00 di sabato 27 novembre)

Il sottoscritto come prescritto dal Regolamento presenta la
lista dei Candidati all'Assemblea Regionale del collegio di
denominata e collegata alla candidatura a Segretario
Regionale di

**ELENCO NOMINATIVI DEI CANDIDATI ALL'ASSEMBLEA REGIONALE
DEL COLLEGIO DI**

I sottoscritti sono informati, ai sensi dell'art. 13 del DLgs 30-06-2003, n° 196, che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui accettano il conferimento, saranno utilizzati per lo svolgimento della suddetta consultazione e per le finalità di propaganda politica del Partito Democratico delle Marche presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 DLgs 30 giugno 2003, n° 196.

1	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

2	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

3	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

4	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

5	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

6	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

7	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

8	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

9	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

10	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

11	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

12	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

13	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

14	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

15	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

16	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

17	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

18	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

19	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

20	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

21	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

22	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

23	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

24	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

25	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

26	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

27	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

28	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
	Comune di Residenza	Circolo di appartenenza
	Telefono/ Cellulare/ Email	Firma

Il sottoscritto.....in qualità di Presidente o delegato della Commissione Regionale per il Congresso dichiara di aver ricevuto il giorno..... alle ore la lista dei CANDIDATI ALL'ASSEMBLEA REGIONALE DEL PARTITO DEMOCRATICO DELLE MARCHE del Sig. sottoscritta da n° iscritti compresi in questo modulo.

Il Presidente della Commissione per il Congresso