



MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA AL COORDINAMENTO DI COALIZIONE CIVICA

La/Il Sottoscritt/a/o	
Nata/o a	
Data di nascita	
Residente a	
Indirizzo	
Mail	
Cellulare	

presenta la propria candidatura sostenuta dalle firme dei sottoscrittori di cui ai moduli allegati

Bologna,_____

Firma della/del Candidata/o,_____

Sottoscrizione dei sostenitori **iscritti** all'Associazione:

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Estremi documento di identità	Firma
1					
2					

Candidatura al coordinamento di Coalizione Civica Bologna. Da stampare, compilare e spedire scansionato entro il 13 gennaio 2017 alle ore 15 a bologna@coalizionecivica.it

3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Candidatura al coordinamento di Coalizione Civica Bologna. Da stampare, compilare e spedire scansionato entro il 13 gennaio 2017 alle ore 15 a bologna@coalizionicivica.it