

**COSTITUZIONE DI LISTA ELETTORALE/DICHIARAZIONE DI APPARENTAMENTO
PER LE ELEZIONE DEL
CONSIGLIO DI INDIRIZZO GENERALE E DEL COMITATO DEI DELEGATI DELL'EPAP¹**

Al Sig. Presidente
dell'Ente di Previdenza e Assistenza
Pluricategoriale
via Vicenza, n. 7 00185 Roma²
epap@epap.sicurezza postale.it³

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec⁴ _____

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec⁵ _____

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec⁶ _____

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec⁷ _____

¹Il numero dei componenti della lista è determinato dal regolamento elettorale, così come riportato nella circolare. Il presente fac-simile reca un numero indicativo di candidati.

²In caso di invio cartaceo tramite raccomandata a/r

³In caso di invio telematico a mezzo pec

⁴ove in possesso

⁵ove in possesso

⁶ove in possesso

⁷ove in possesso

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec ⁸ _____

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec ⁹ _____

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec ¹⁰ _____

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec ¹¹ _____

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec ¹² _____

8ove in possesso
9ove in possesso
10ove in possesso
11ove in possesso
12ove in possesso

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec ¹³ _____

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec ¹⁴ _____

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec ¹⁵ _____

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec ¹⁶ _____

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec ¹⁷ _____

13ove in possesso
14ove in possesso
15ove in possesso
16ove in possesso
17ove in possesso

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec¹⁸ _____

PREMESSO CHE

- hanno presentato la propria candidatura nel collegio _____ individuale ai sensi dell'art. 6, del Regolamento elettorale, per l'elezione del _____

DICHIARANO

- di volersi costituire in lista elettorale ai sensi dell'art. 6 bis del Regolamento elettorale;

NOMINANO

Capolista il dott. _____ (c.f. _____)
nato a _____ il _____
residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec¹⁹ _____
e candidato, nel collegio n. _____ per l'elezione nel _____, il quale dichiara di volere ricevere ogni comunicazione all'indirizzo pec _____ ovvero se non in possesso dell'indirizzo pec all'indirizzo fisico _____

DELEGANO

il nominato Capolista a ricevere tutta la documentazione inerente la procedura elettorale ed a svolgere ogni attività nell'interesse dei candidati della lista;

¹⁸ove in possesso
¹⁹ove in possesso

DICHIARANO

che la lista è identificata dal seguente nome o motto:

In fede

20 21

In fede

In fede

In fede

In fede

In fede

In fede

In fede

In fede

In fede

In fede

In fede

In fede

In fede

In fede

Allegati

- a) Documento di identità in corso di validità di ciascun candidato aderente alla lista²²:

20In caso di invio a mezzo di raccomandata a/r la domanda dovrà essere sottoscritta in maniera autografa da richiedente

21In caso di invio a mezzo pec la domanda dovrà essere sottoscritta con firma digitale dal richiedente

22In caso di invio a mezzo di raccomandata a/r la copia del documento di identità dovrà essere sottoscritto in maniera autografa dal richiedente