

SOSTEGNO CANDIDATURA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA CONSULTA COMUNALE DELLA CONVIVENZA

I sottoscritti cittadini residenti nel Comune di Fidenza presentano la candidatura del Sig./ della Sig.ra

_____ nato/a _____, il _____

Codice fiscale _____

per aderire e partecipare alla Consulta Comunale della Convivenza.

	NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	DOC. DI RICONOSCIMENTO	FIRMA
1			Tipologia N. Rilasciato da in data	
2			Tipologia N. Rilasciato da in data	
3			Tipologia N. Rilasciato da in data	
4			Tipologia N. Rilasciato da in data	

5			Tipologia N. Rilasciato da in data	
6			Tipologia N. Rilasciato da in data	
7			Tipologia N. Rilasciato da in data	
8			Tipologia N. Rilasciato da in data	
9			Tipologia N. Rilasciato da in data	
10			Tipologia N. Rilasciato da in data	
11			Tipologia N. Rilasciato da in data	
12			Tipologia N. Rilasciato da in data	

13			Tipologia N. Rilasciato da in data	
14			Tipologia N. Rilasciato da in data	
15			Tipologia N. Rilasciato da in data	
16			Tipologia N. Rilasciato da in data	
17			Tipologia N. Rilasciato da in data	
18			Tipologia N. Rilasciato da in data	
19			Tipologia N. Rilasciato da in data	