

Elezione dell'Assemblea dei delegati

06.11.2024

Lista di proposte di candidatura per la Circostrizione II

Denominazione della lista

Candidate e candidati

Compilare tutti i campi in modalità digitale.

Cognome, nome	Lingua	Data di nascita	Datore di lavoro (servizio) e cassa di previdenza	Professione e funzione	Numero di telefono	Indirizzo e-mail
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

Lista di proposte di candidatura per la Circoscrizione II

Denominazione della lista

Candidate e candidati

Compilare tutti i campi in modalità digitale.

Cognome, nome	Lingua	Data di nascita	Datore di lavoro (servizio) e cassa di previdenza	Professione e funzione	Numero di telefono	Indirizzo e-mail
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						

Conferma degli elettori

Lista di proposte di candidatura per la Circoscrizione II

Denominazione della lista

Prime persone firmatarie

In quanto prime persone firmatarie siete anche la persona di riferimento per l'ufficio elettorale di PUBBLICA.

N.	Cognome, nome	Anno di nascita	Datore di lavoro e cassa di previdenza	Numero di telefono e indirizzo e-mail
1.				
2.				
3.				

Cofirmatarie e cofirmatari

In quanto persone cofirmatarie sostenete la lista di proposte di candidatura (lista nonché candidate e candidati).

N.	Cognome, nome	Anno di nascita	Datore di lavoro e cassa di previdenza	Numero di telefono e indirizzo e-mail
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

Lista di proposte di candidatura per la Circoscrizione II

Denominazione della lista

Cofirmatarie e cofirmatari

In quanto persone cofirmatarie sostenete la lista di proposte di candidatura (lista nonché candidate e candidati).

N.	Cognome, nome	Anno di nascita	Datore di lavoro e cassa di previdenza	Numero di telefono e indirizzo e-mail
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

Lista di proposte di candidatura per la Circoscrizione II

Denominazione della lista

Riserva per cofirmatarie e cofirmatari

N.	Cognome, nome	Anno di nascita	Datore di lavoro e cassa di previdenza	Numero di telefono e indirizzo e-mail