

ALLEGATO 1

ACCETTAZIONE CANDIDATURA

UISP - COMITATO TERRITORIALE LECCE

CONGRESSO TERRITORIALE ORDINARIO

Il/La sottoscritto/a _____ tessera Uisp n° _____
rilasciata in data _____ dal Comitato Territoriale Uisp di Lecce nato/a a _____
il _____

Residente in _____ Via _____

dichiara di accettare la candidatura al Consiglio del Comitato Territoriale di Lecce nella lista presentata dal/dalla Capolista _____, composta da n° _____ consiglieri.

(firma del/della Candidato/a)

Data _____