

ACCETTAZIONE CANDIDATURA

UISP - COMITATO TERRITORIALE _____

CONGRESSO TERRITORIALE ORDINARIO

Il/la sottoscritto/a _____ tessera UISP n° _____
rilasciata in data _____ dal Comitato Territoriale UISP di _____
nato/a a _____ il _____
Residente in _____ Via _____
dichiara di accettare la candidatura al Consiglio del Comitato Territoriale _____
nella lista presentata dal/dalla Capolista _____, composta da n° _____
consiglieri.

(firma del/della Candidato/a)

Data _____