

AUTENTICA FIRMA DA PARTE DELL'AMMINISTRAZIONE

Io sottoscritto/a _____ in qualità di _____

attesto che il Sig/ra(*presentatore/trice della lista*) _____ nato/a a _____

il _____ identificato/a con documento (*indicare tipo ad es. carta d'identità o equipollente*) _____ n._____ rilasciato da _____ il _____
ha apposto la firma in mia presenza.

Luogo e Data

Timbro Amministrazione

Firma

I presentatori di lista garantiscono sull'autenticità delle firme dei lavoratori.