



Città di **VALLO della LUCANIA**
Provincia di Salerno

(All. 2)

MODULO RIASSUNTIVO CANDIDATI LISTA _____
COORDINATORE COLLEGATO ALLA LISTA _____

COGNOME E NOME DEL CANDIDATO COORDINATORE	LISTA DI COLLEGAMENTO

COGNOME E NOME CANDIDATI ALLA CARICA DI CONSIGLIERI DELL'ASSEMBLEA	
1.	

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	

Firma del Soggetto che presenta le candidature