



COMUNE DI SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO

Provincia di Salerno

Alleg. n. 3)

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

Firma del Soggetto che presenta le candidature



COMUNE DI SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO

Provincia di Salerno
