



Elezioni della RSU
Comparto Regioni e Autonomie Locali
17-18-19 Aprile 2018
Presentazione Lista dei candidati

SINDACATO LI.PO.L.
LIBERA POLIZIA LOCALE

COMUNE DI

Sede Nazionale: VIA SAN Rocco 33; CAP 80016; LOCALITA' MARANO TEL. 3475648284
TEL/FAX **081.5866830**; E.MAIL: sindacatoipol@virgilio.it

Alla Commissione Elettorale

Il/la sottoscritt _____, nato/a a _____ il _____, in nome e per conto dell'Organizzazione sindacale Li.Po.L. denominata **LIBERA POLIZIA LOCALE**

PRESENTA

secondo quanto previsto dall'art. 4 dell'ACQ per la costituzione delle Rappresentanze Sindacali Unitarie del 7 agosto 1998 e dal protocollo di intesa del 9 Gennaio 2018, la seguente **lista di candidati** ai fini della partecipazione alla elezione della RSU di codesta Amministrazione

A tal fine allega:

- allega n. 1 lista di candidati
- allega n. _____ firme di sottoscrittori per la presentazione della lista;
- ATTESTATO ARAN DEPOSITO DELLO STATUTO E ATTO COSTITIVO
- ATTESTATO ARAN ADESIONE ALL'ACCORDO COLLETTIVO QUADRO DEL 07/08/1998 PER LA COSTITUZIONE DELLE RSU
- allega il logo di riferimento della lista.
- allega lista designazione scrutatori (rappresentanti di lista)

A disposizione per ogni ulteriore adempimento, si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

_____ li _____

IL PRESENTATORE DELLA LISTA Li.Po.L.

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



Elezioni della RSU
Comparto Regioni e Autonomie Locali
17-18-19 Aprile 2018
Presentazione Lista dei candidati

SINDACATO LI.PO.L.
LIBERA POLIZIA LOCALE

COMUNE DI

Sede Nazionale: VIA SAN Rocco 33; CAP 80016; LOCALITA' MARANO TEL. 3475648284
TEL/FAX **081.5866830**; E.MAIL: sindacatolipol@virgilio.it

Lista dei Candidati

N°	Cognome e nome	Luogo nascita	Data nascita	Firma per accettazione
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
20.				

Il Presentatore Lista Li.Po.L.
