



# Li.Po.L “Libera Polizia Locale”

## Elezioni R.S.U. – Comparto Regioni e Autonomie Locali.

Elenco dei sottoscrittori della seguente lista, denominata LIPOL “Libera Polizia Locale”, per l’Amministrazione dell’Ente Comune di \_\_\_\_\_ per numero \_\_\_\_\_ tutti dipendenti a tempo indeterminato della stessa, nelle persone e nell’ordine seguenti per le elezioni delle R.S.U., previste per i giorni **17-18-19 Aprile 2018**

### LISTA DENOMINATA Li.Po.L

**(Firme dei sottoscrittori per la presentazione della lista Li.Po.L pari al 1/2 % o 200)**

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

(scrivere i dati in stampatello)

(gli spazi inutilizzati vanno sbarrati)

**Modello per la presentazione della lista Li.Po.L**

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

(scrivere i dati in stampatello)

(gli spazi inutilizzati vanno sbarrati)

**Modello per la presentazione della lista Li.Po.L**

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

Cognome	Nome	Data di nascita	Ufficio	Firma
Documento di identificazione o numero individuale (da badge)				

(scrivere i dati in stampatello)

(gli spazi inutilizzati vanno sbarrati)

I sottoscrittori dichiarano di non aver sottoscritto , per l'elezione di cui trattasi , altra presentazione di lista.

Il sottoscritto, presentatore del presente elenco di sottoscrizioni, dichiara sotto la propria responsabilità che i lavoratori dipendenti indicati sono stati identificati con il documento segnato a margine di ciascuno nominativo (totale dei sottoscrittori n \_\_\_\_\_ in lettere \_\_\_\_\_)

Si acclude , stampato sul retro in alto a sinistra , il simbolo che dovrà essere riportato sulle schede elettorali