

**DICHIARAZIONE DI MOTTO O NOME COMUNE A LISTE
PER L'ELEZIONE NEGLI ORGANI DELL'EPAP¹**

Al Sig. Presidente
dell'Ente di Previdenza e Assistenza
Pluricategoriale
via Vicenza, n. 7 00185 Roma²
epap@pec.epap.it³

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec _____
nella qualità di capolista della lista per l'elezione del **Consiglio di Amministrazione**;

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec _____
nella qualità di capolista della lista per l'elezione del **Consiglio di Indirizzo Generale** del Collegio _____⁴

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec _____
nella qualità di capolista della lista per l'elezione del **Consiglio di Indirizzo Generale** del Collegio _____⁴

1. Il numero delle liste è determinato dal regolamento elettorale così come riportato nella circolare. Il presente fac-simile reca un numero indicativo di liste.
2. In caso di invio cartaceo tramite raccomandata a/r o raccomandata a mano.
3. In caso di invio telematico a mezzo pec.
4. Collegio Elettorale 1 – Dottori Agronomi e Dottori Forestali; Collegio Elettorale 2 – Attuari; Collegio Elettorale 3 – Chimici e Fisici; Collegio Elettorale 4 – Geologi.

Il sottoscritto _____
 (c.f. _____) nato a _____
 il _____ residente in _____
 località _____ CAP _____ Prov _____
 matricola n _____ appartenente all'ordine _____
 della provincia di _____ n _____ indirizzo pec _____
 nella qualità di capolista della lista per l'elezione del **Consiglio di Indirizzo Generale** del Collegio _____⁴

Il sottoscritto _____
 (c.f. _____) nato a _____
 il _____ residente in _____
 località _____ CAP _____ Prov _____
 matricola n _____ appartenente all'ordine _____
 della provincia di _____ n _____ indirizzo pec _____
 nella qualità di capolista della lista per l'elezione del **Consiglio di Indirizzo Generale** del Collegio _____⁴

Il sottoscritto _____
 (c.f. _____) nato a _____
 il _____ residente in _____
 località _____ CAP _____ Prov _____
 matricola n _____ appartenente all'ordine _____
 della provincia di _____ n _____ indirizzo pec _____
 nella qualità di capolista della lista per l'elezione del **Comitato dei Delegati** del Collegio _____⁴

Il sottoscritto _____
 (c.f. _____) nato a _____
 il _____ residente in _____
 località _____ CAP _____ Prov _____
 matricola n _____ appartenente all'ordine _____
 della provincia di _____ n _____ indirizzo pec _____
 nella qualità di capolista della lista per l'elezione del **Comitato dei Delegati** del Collegio _____⁴

4. Collegio Elettorale 1 – Dottori Agronomi e Dottori Forestali; Collegio Elettorale 2 – Attuari; Collegio Elettorale 3 – Chimici e Fisici; Collegio Elettorale 4 – Geologi.

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec _____
nella qualità di capolista della lista per l'elezione del **Comitato dei Delegati** del Collegio _____⁴

Il sottoscritto _____
(c.f. _____) nato a _____
il _____ residente in _____
località _____ CAP _____ Prov _____
matricola n _____ appartenente all'ordine _____
della provincia di _____ n _____ indirizzo pec _____
nella qualità di capolista della lista per l'elezione del **Comitato dei Delegati** del Collegio _____⁴

DICHIARANO

che le rispettive liste sono tutte identificate dal medesimo e comune seguente nome o motto:

all'uopo allega la seguente documentazione

In fede	

In fede	In fede
_____	_____
In fede	In fede
_____	_____
In fede	In fede
_____	_____

5. In caso di invio a mezzo di raccomandata a/r o raccomandata a mano, la domanda dovrà essere sottoscritta in maniera autografa dal dichiarante.
6. In caso di invio a mezzo pec la domanda dovrà essere sottoscritta con firma digitale dal dichiarante.

Allegati

a)

Documento di identità in corso di validità dei dichiaranti⁷:

☐ Passaporto / ☐ Carta d'identità / ☐ Patente di Guida

rilasciato da n. con validità fino a tutto il

☐ Passaporto / ☐ Carta d'identità / ☐ Patente di Guida

rilasciato da n. con validità fino a tutto il

☐ Passaporto / ☐ Carta d'identità / ☐ Patente di Guida

rilasciato da n. con validità fino a tutto il

☐ Passaporto / ☐ Carta d'identità / ☐ Patente di Guida

rilasciato da n. con validità fino a tutto il

☐ Passaporto / ☐ Carta d'identità / ☐ Patente di Guida

rilasciato da n. con validità fino a tutto il

☐ Passaporto / ☐ Carta d'identità / ☐ Patente di Guida

rilasciato da n. con validità fino a tutto il

☐ Passaporto / ☐ Carta d'identità / ☐ Patente di Guida

rilasciato da n. con validità fino a tutto il

☐ Passaporto / ☐ Carta d'identità / ☐ Patente di Guida

rilasciato da n. con validità fino a tutto il

☐ Passaporto / ☐ Carta d'identità / ☐ Patente di Guida

rilasciato da n. con validità fino a tutto il

7. In caso di invio a mezzo di raccomandata a/r o raccomandata a mano, la copia del documento di identità dovrà essere sottoscritta in maniera autografa dal dichiarante.