CONSIGLIO DI QUARTIERE DI

ELEZIONI PER IL RINNOVO DEL CONSIGLIO DI QUARTIERE 9 novembre 2025

| II/La sottoscritto/a | | nato/a a |
|--------------------------------|---------------------|--|
| il | _ residente in via | |
| telefono | do | cumento d'identità n |
| rilasciato il | da | |
| | | DICHIARA |
| Di essere residente nel terri | torio delimitato de | el Quartiere di |
| e la propria disponibilità a d | candidarsi a comp | onete di codesto Consiglio di Quartiere. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| data | | |
| | | firma |
| | | |