I SINDACI DEI COMUNI
DELLA PROVINCIA DI VARESE

RACCOLTA FIRME CONTRO I DISSERVIZI CAUSATI DA POSTE ITALIANE

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

I dati personali verranno trattati per le sole finalità della presente raccolta firme nel rispetto del D.Lgs. 196/2003

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

I dati personali verranno trattati per le sole finalità della presente raccolta firme nel rispetto del D.Lgs. 196/2003

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

I dati personali verranno trattati per le sole finalità della presente raccolta firme nel rispetto del D.Lgs. 196/2003

Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore
Cognome e nome		Luogo e data di nascita
Comune di residenza	Documento di identificazione	Firma del sottoscrittore

I dati personali verranno trattati per le sole finalità della presente raccolta firme nel rispetto del D.Lgs. 196/2003

AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI DELLA RACCOLTA FIRME

A norma dell'art.21 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, certifico vere ed autentiche le firme, apposte in mia presenza, dagli elettori sopra indicati (n. _____)
(indicare il numero in cifre ed in lettere)
da me identificati con il documento segnato a margine di ciascuno.
I sottoscrittori sono stati preventivamente ammoniti sulla responsabilità penale nella quale possono incorrere in caso di dichiarazione mendace.

_____, addì _____

Timbro

_____
Firma (nome e cognome per esteso) e qualifica
del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione