



# Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche

SCHEDA n. 2

## Elezioni R.S.U. – Comparto \_\_\_\_\_

Elenco dei sottoscrittori della seguente lista, denominata **FLP**, per l'Amministrazione – Agenzia - Ente – Azienda \_\_\_\_\_ di n. \_\_\_\_\_ candidati, 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 e 19 aprile 2018**:

<b>LISTA DENOMINATA FLP (Candidati)</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>1</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>2</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>3</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>4</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>5</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>6</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>7</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>8</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>9</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>10</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>11</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>12</b>					



# ***Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche***

	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>13</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>14</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>15</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>16</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>17</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>18</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>19</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>20</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>21</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>22</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>23</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>24</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>25</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>26</b>					



# ***Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche***

	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>27</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>28</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>29</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>30</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>31</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>32</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>33</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>34</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>35</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>36</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>37</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>38</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>39</b>					
	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma per accettazione
<b>40</b>					

*(scrivere i dati in stampatello)*

*(gli spazi inutilizzati vanno sbarrati)*



# ***Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche***

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

## **LISTA DENOMINATA FLP (Firme dei sottoscrittori)**

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Documento di identificazione				
Documento di identificazione				
Documento di identificazione				
Documento di identificazione				
Documento di identificazione				
Documento di identificazione				
Documento di identificazione				
Documento di identificazione				
Documento di identificazione				





# **Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche**

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				



# ***Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche***

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				



# **Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche**

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				
Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				



# Federazione Lavoratori Pubblici e Funzioni Pubbliche

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Ufficio di servizio	Firma
Documento di identificazione				

Il sottoscritto, **presentatore** della presente lista dichiara, sotto la propria responsabilità, che i candidati non sono componenti della Commissione Elettorale e che le firme in calce sono state apposte dai lavoratori indicati ed identificati con il documento segnato a margine di ciascuno. (numero totale dei sottoscrittori n. \_\_\_\_\_ in lettere \_\_\_\_\_).

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

## **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 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ **ha apposto la firma in mia presenza.**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
timbro, firma per esteso e qualifica di chi  
procede all'autentica della firma

\_\_\_\_\_  
firma del presentatore di lista

ATTENZIONE: (l'amministrazione non può, **se richiesta**, rifiutare di provvedere all'autentica della firma rinviando ad altri soggetti  
– es. notaio – ai sensi dell'art. 4, comma 7, dell'Accordo quadro del 7 agosto 1998 parte II Regolamento elettorale)