

**REFERENDUM REGIONALE CONSULTIVO SULL'AUTONOMIA DEL VENETO DI
DOMENICA 22 OTTOBRE 2017**

**DESIGNAZIONE DA PARTE DI PERSONA DELEGATA
DEI RAPPRESENTANTI DEI PARTITI O GRUPPI POLITICI PRESENTI IN CONSIGLIO REGIONALE
PRESSO I SEGGI**

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ nato a
_____ il _____ e residente in
_____ Via _____ n. _____,
Tel.: _____ E-mail: _____ in qualità di
persona delegata, con mandato autenticato da notaio (che si allega), da parte del Presidente o Segretario
provinciale del partito o gruppo politico presente in Consiglio regionale DESIGNA

Il/la signor/a (cognome e nome) _____ nato/a a
_____ il _____
e residente in _____ Via _____
n. _____ quale rappresentante effettivo

e Il/la signor/a (cognome e nome) _____ nato/a a
_____ il _____
e residente in _____ Via _____
n. _____ quale rappresentante supplente

del partito o gruppo politico _____ presso la Sez. n. _____
del Comune di _____ per il Referendum regionale
consultivo sull'autonomia del Veneto.

quale rappresentante presso i Seggi per il Referendum regionale consultivo sull'autonomia del
Veneto.

Data e firma del delegato

Autenticazione della firma del delegato

Io sottoscritto attesto che la firma di _____
_____ da me identificato mediante
documento _____ / conoscenza
personale, è stata apposta in mia presenza ed è quindi autentica.

, li _____ Firma e **qualifica** del Pubblico Ufficiale che autentica la firma