**DICHIARAZIONE DELL’ADERENTE A SOSTEGNO DI CANDIDATURA PER GLI ORGANI MONOCRATICI E COLLEGIALI REGIONALI**

Lo scrivente ………………………..…. (*nome)* ……………………...………… (*cognome)*, aderente a Cittadinanzattiva (regione) .......  APS presso l’Assemblea Territoriale di …………………………...………………………..….  Prov. di ……………………. residente in ……………………………………………. Via …………………………………………………………….… CF …………………………………………………… e.mail …………………………………………………………… Cell. n. ………………………………………………., **ho ricevuto e letto** la scheda con la proposta di candidatura al ruolo di ………………………………………..…………………………………………. di (*nome)*…………………………………………………….. (*cognome)*e **dichiaro di sottoscriverla a sostegno.**

**Data …………………………...**

**Firma**

————————————————