

MODULO PRESENTAZIONE DELLA LISTA DEI CANDIDATI DELLE ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEGLI ISCRITTI NELL'ASSEMBLEA DEI DELEGATI PER IL QUINQUENNIO 2020 – 2025

NOME DELLA LISTA: " _____ "

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
domiciliato per la carica in _____ via _____ Tel. _____ e-mail _____

Nella propria qualità di legale rappresentate dell'Associazione sindacale della categoria degli Agenti professionisti di Assicurazione denominata _____ con sede in _____ via _____ presenta al Fondo Pensione Agenti professionisti di Assicurazione la lista denominata " _____ " per l'elezione dei rappresentanti degli Iscritti in seno all'Assemblea dei delegati per il quinquennio 2020 – 2025, composta da **n. 45 candidati di cui n. 30 iscritti e n. 15 pensionati (ex punto 1 del Reg. Elettorale)**.

| N.ord | Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data | Qualifica |
|-------|---------|------|------------------|------|-----------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |
| 36 | | | | | |
| 37 | | | | | |
| 38 | | | | | |
| 39 | | | | | |
| 40 | | | | | |
| 41 | | | | | |
| 42 | | | | | |
| 43 | | | | | |
| 44 | | | | | |
| 45 | | | | | |

Si allegano n. 45 copie di documenti di riconoscimento validi e i rispettivi moduli di accettazione compilati e sottoscritti.

Data di compilazione _____ Il Presentatore _____