

**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 (*indicare tipo ad es. carta d'identità o equipollente*) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ **ha apposto la firma in mia  
presenza.**

Luogo e Data

Timbro Amministrazione

Firma