**SOTTOSCRIZIONE DELLA CANDIDATURA A PRESIDENTE NAZIONALE E DELLA LISTA DA PARTE DEI CANDIDATI CONSIGLIERI**

Il sottoscritto .............................................................................................................., soprannome o diminuitivi (eventuali).............................................................., nato a .........................................................., il ............................................................................, recapito per le comunicazioni (fax o posta elettronica) ......................................................................................., titolare del diritto di elettorato passivo per le elezioni degli organi statutari del Comitato Nazionale della Croce Rossa Italiana, con la presente sottoscrive la candidatura del candidato presidente ........................................................ *(inserire nome)*.

Allega alla presente copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

*.................................................................................*

*(luogo e data)*

Firma