

Allegato 2: DELEGA AL CAPOFILA

Io/noi sottoscritto/i

Nome _____
Cognome _____
nata/o a _____ il _____

Nome _____
Cognome _____
nata/o a _____ il _____

Nome _____
Cognome _____
nata/o a _____ il _____

Nome _____
Cognome _____
nata/o a _____ il _____

Nome _____
Cognome _____
nata/o a _____ il _____

***deleghiamo
come capofila del gruppo denominato***

Nome _____
Cognome _____
nata/o a _____ il _____

Firme dei partecipanti
