



NURSIND

Elenco n° _____ dei sottoscrittori della seguente lista **NURSIND** per le elezioni RSU 2022 presso l'Azienda _____ di n° _____ candidati, dipendenti della medesima azienda, nelle persone e nell'ordine seguenti:

	COGNOME	NOME	QUALIFICA	UNITA' OPERATIVA
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				

	COGNOME	NOME	QUALIFICA	UNITA' OPERATIVA
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				

Firme dei sottoscrittori

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	FIRMA
1			__/__/__	
2			__/__/__	
3			__/__/__	
4			__/__/__	
5			__/__/__	
6			__/__/__	
7			__/__/__	
8			__/__/__	
9			__/__/__	
10			__/__/__	
11			__/__/__	
12			__/__/__	
13			__/__/__	
14			__/__/__	
15			__/__/__	
16			__/__/__	
17			__/__/__	
18			__/__/__	
19			__/__/__	

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	FIRMA
20			__/__/__	
21			__/__/__	
22			__/__/__	
23			__/__/__	
24			__/__/__	
25			__/__/__	
26			__/__/__	
27			__/__/__	
28			__/__/__	
29			__/__/__	
30			__/__/__	

Il sottoscritto presentatore della lista garantisce che le firme sono state apposte dai lavoratori indicati ed identificati con un documento di riconoscimento.

(totale dei sottoscrittori n. in lettere)

COGNOME E NOME	DATA	FIRMA	DOCUMENTO

Autenticazione di firma del presentatore della lista

Il sottoscritto, funzionario delegato e/o responsabile del personale, attesta che il presentatore della lista sopra descritto e da me identificato con documento segnato a margine, ha sottoscritto in mia presenza.

_____ li _____

(timbro, firma per esteso e qualifica di chi procede all'autentica della firma)