Allegato A

CONFEDERAZIONE COBAS

COBAS Pubblico Impiego

Viale Manzoni 55 – 00185 ROMA tel. 0677591926 fax 0677206060

pubblicoimpiego@cobas.it

Il/la sottoscritto/a …… in qualità di presentatore della lista di cui all'allegato "D" denominata "**COBAS Pubblico Impiego**" per le elezioni delle RSU/RLS nell'Ente …… ……

Dichiara che le firme dei/lle seguenti lavoratori/trici dipendenti, in servizio presso l'Ente citato, che ne hanno sottoscritto la presentazione sono autentiche :

cognome	**nome**	**data di nascita**	**firma**

……, lì ……

Il presentatore della Lista
Cobas Pubblico Impiego

……

Allegato A

Il/la sottoscritto/a …… in qualità di presentatore della lista di cui all'allegato "D" denominata "**COBAS Pubblico Impiego**" per le elezioni delle RSU/RLS nell'Ente …… ……
Dichiara che le firme dei/lle seguenti lavoratori/trici dipendenti, in servizio presso l'Ente citato, che ne hanno sottoscritto la presentazione sono autentiche :

cognome	**nome**	**data di nascita**	**firma**

pag. n° …….

……, lì ……

Il presentatore della Lista
Cobas Pubblico Impiego
……