

ELEZIONE DELL'ASSEMBLEA DEI DELEGATI PER IL QUINQUENNIO 2025 - 2030

MODULO PRESENTAZIONE LISTA CANDIDATI ISCRITTI
NOME DELLA LISTA " _____ "

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
domiciliato in _____ via _____ Tel. _____ e-mail _____
nella propria qualità di capolista presenta al Fondo Pensione Agenti professionisti di Assicurazione la lista denominata
" _____ " per l'elezione dei rappresentanti degli Iscritti in seno all'Assemblea dei delegati per il
quinquennio 2025 - 2030, composta da n. 45 candidati di cui n. 30 iscritti e n. 15 pensionati, nel rispetto dell'equilibrio tra i
generi.

| n.ord | Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data | Qualifica |
|-------|---------|------|------------------|------|-----------|
| 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 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |
| 36 | | | | | |
| 37 | | | | | |
| 38 | | | | | |
| 39 | | | | | |
| 40 | | | | | |
| 41 | | | | | |
| 42 | | | | | |
| 43 | | | | | |
| 44 | | | | | |
| 45 | | | | | |

Si allegano n. 45 copie di documenti di riconoscimento validi e i rispettivi moduli di accettazione compilati e sottoscritti.

Presenta n. 150 firme di Agenti, Prosecuratori volontari, Pensionati aventi diritto al voto alla data del 11/12/2024 ai sensi del punto 1 del Regolamento elettorale

I sottoscritti nella loro qualità di Agenti di Assicurazione, Prosecuratori volontari e Pensionati aventi diritto al voto al 11/12/2024, con la firma sottostante presentano la lista riportata nella pagina 1 (uno) di questo modulo, denominata "_____".

Compilare la presente Tabella in 10 copie

| N.ord. | Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data | Numero Documento | Firma |
|---------------|----------------|-------------|-------------------------|-------------|-------------------------|--------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

Si allegano fotocopie di n. 150 documenti di riconoscimento dei sottoscrittori.

Data della compilazione _____

Il presentatore _____