



**LEGA LOMBARDA
PER SALVINI PREMIER**

**CONGRESSO REGIONALE
LEGA LOMBARDA
PER SALVINI PREMIER
MILANO, 15 DICEMBRE 2024**

**MODULO DI CANDIDATURA ALLA CARICA DI
MEMBRO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO REGIONALE**

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Tessera S.O.M. n. _____

Documento n. _____

Sezione e Provincia di appartenenza _____

Luogo e data

_____, __/__/____

In fede

**IL SEGUENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO ESCLUSIVAMENTE
ALLA MAIL CONGRESSOLEGALOMBARDA24@GMAIL.COM
ENTRO 72h DALLA PRIMA CONVOCAZIONE DEL CONGRESSO.**