Elezione del **Consiglio di Amministrazione** della Cassa di Mutua Assistenza fra il personale della Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza Società Cooperativa.

DENOMINAZIONE LISTA:

……..……

ELENCO SOTTOSCRITTORI LISTA

Numero minimo sottoscrittori: 60 nominativi.

N.	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	FIRMA

La sottoscrizione della presente lista di Candidati **è subordinata** alla presenza per tutti i sottoscrittori dei seguenti requisiti :
possono *sottoscrivere* le liste i Soci *iscritti a "Cassamutua" prima del 31 Dicembre 2021* e che non sono in mora.