

**PODPORA KANDIDATURI ZA ČLANA SVETA ITALIJANSKE SAMOUPRAVNE NARODNE
SKUPNOSTI IZOLA**

**SOSTEGNO AL CANDIDATO A MEMBRO DEL CONSIGLIO DELLA COMUNITÀ
AUTOGESTITA DELLA NAZIONALITÀ ITALIANA DI ISOLA**

NAVODILO / ISTRUZIONE:

1. Obrazec **izpolnite s tiskanimi črkami** / il modulo **va compilato in stampatello**
2. Obrazec **oddate kandidatu oz. predlagatelju** / il modulo **va consegnato al candidato ovvero a colui che lo propone**
3. Podatke overi Posebna občinska volilna komisija / i dati vengono certificati dalla Commissione elettorale comunale particolare

I. Podatki o volivcu / Dati dell'elettore:

Ime / nome _____

priimek / cognome _____

roj./nato il _____ v/ a

_____ ,

stanujoč v naselju/ con residenza in località: _____ ,

ulica/ via _____ ,

hišna št./n.civico _____ ,

občina/comune _____ ,

dajem svojo podporo kandidatu(om) za člana(e) Sveta Italijanske samoupravne narodne skupnosti Izola

dò il mio sostegno al(ai) candidato(i) del Consiglio della Comunità Autogestita della Nazionalità Italiana di Isola

V/A _____ ,

dne/il _____

Podpis / Firma:
