

**Dichiarazione di accettazione della candidatura per il quadriennio 2023-2027**

Il/la sottoscritto/a .....

Dichiara di accettare la candidatura per

- Consiglio regionale
- Consiglio del pubblico

della SSR Svizzera italiana CORSI, per il quadriennio 2023-2027.

Data.....

Firma.....