

**ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI**

I sottoscritti elettori sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal Testo Unico 16/05/1960, n. 570 e successive modificazioni, e dal D. L.vo 18/08/2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate.  
I dati saranno comunicati all'Ufficio Elettorale, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. L.vo 30/06/2003, n. 196 e s.m.i. e dal Regolamento UE 2016/679.

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

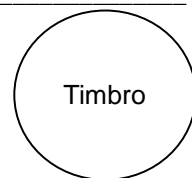
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'art. 23 e 26 del D.L.vo n. 196/2003 e s.m.i., ai soli fini sopraindicati.

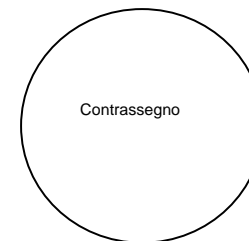
**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

Attesto che gli elettori sopra indicati n. \_\_\_\_\_ (indicare il numero in cifre ed in lettere) da me identificati, a norma dell'art 21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, con il documento segnato a margine di ciascuno, hanno sottoscritto in mia presenza.

\_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_



.....  
Firma (nome e cognome per esteso)  
e qualifica del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione



**Dichiarazione di presentazione della Lista di candidati  
alla carica di Consigliere della Provincia di Asti**

I sottoscritti elettori Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni appartenenti al territorio della provincia di Asti dichiarano di presentare, per l'elezione del Consiglio Provinciale di Asti per il turno elettorale del 11 settembre 2022, una lista di numero di \_\_\_\_\_ candidati alla carica di consigliere provinciale nelle persone e nell'ordine seguenti:

n.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Carica rivestita	Comune
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

La lista si contraddistingue con la seguente denominazione/contrassegno: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_

**ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI**

I sottoscritti elettori sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal Testo Unico 16/05/1960, n. 570 e successive modificazioni, e dal D. L.vo 18/08/2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate. I dati saranno comunicati all'Ufficio Elettorale, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. L.vo 30/06/2003, n. 196 e s.m.i. e dal Regolamento UE 2016/679.

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

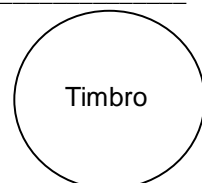
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'art. 23 e 26 del D.L.vo n. 196/2003 e s.m.i., ai soli fini sopraindicati.

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

Attesto che gli elettori sopra indicati n. \_\_\_\_\_ (indicare il numero in cifre ed in lettere) da me identificati, a norma dell'art 21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, con il documento segnato a margine di ciascuno, hanno sottoscritto in mia presenza.

\_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_



.....  
Firma (nome e cognome per esteso)  
e qualifica del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione

**ELENCO DEI SOTTOSCRITTORI**

I sottoscritti elettori sono informati che i dati compresi nella presente dichiarazione, di cui è facoltativo il conferimento, saranno utilizzati per le sole finalità previste dal Testo Unico 16/05/1960, n. 570 e successive modificazioni, e dal D. L.vo 18/08/2000, n. 267, e secondo modalità a ciò strettamente collegate. I dati saranno comunicati all'Ufficio Elettorale, presso il quale l'interessato potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. L.vo 30/06/2003, n. 196 e s.m.i. e dal Regolamento UE 2016/679, ai soli fini sopraindicati.

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

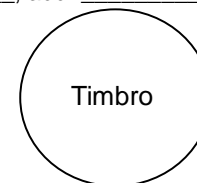
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

La firma qui apposta vale come consenso a norma dell'art. 23 e 26 del D.L.vo n. 196/2003 e s.m.i., ai soli fini sopraindicati.

**AUTENTICAZIONE DELLE FIRME DEI SOTTOSCRITTORI**

Attesto che gli elettori sopra indicati n. \_\_\_\_\_ (indicare il numero in cifre ed in lettere) da me identificati, a norma dell'art 21, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, con il documento segnato a margine di ciascuno, hanno sottoscritto in mia presenza.

\_\_\_\_\_, addì \_\_\_\_\_



.....  
Firma (nome e cognome per esteso)  
e qualifica del pubblico ufficiale che procede all'autenticazione