

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	

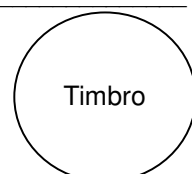
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli articoli 6, 7 e 9 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 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 candidatura
alla carica di Presidente della Provincia di Asti

I sottoscritti elettori Sindaci e Consiglieri comunali dei Comuni appartenenti al territorio della provincia di Asti nel numero di _____, risultante dalle firme debitamente autenticate contenute in questo foglio e in numero di _____ atti separati, dichiarano di presentare quale candidato alla carica di **Presidente della Provincia di Asti, nell'elezione che avrà luogo domenica 21 giugno 2021**, il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ (_____) il _____ Sindaco del Comune di _____

I sottoscritti delegano inoltre:

- il delegato effettivo sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il _____

e domiciliato/a in _____ tel. _____ e-mail _____

-e il delegato supplente sig./sig.ra: _____ nato/a a _____ il _____

e domiciliato/a in _____ tel. _____ e-mail _____

i quali:

- sono incaricati di ricevere le comunicazioni di ammissione o riconsunzione della lista;
- possono assistere alla attribuzione della numerazione progressiva mediante sorteggio delle candidature;
- hanno facoltà di designare i rappresentanti della lista presso il seggio elettorale.

Dichiarano, inoltre, di non aver sottoscritto, per l'elezione di cui trattasi, altra presentazione di candidatura.

A corredo della presente, si unisce la dichiarazione di accettazione della candidatura alla carica di Presidente della Provincia, firmata dal candidato Presidente della Provincia ed autenticata, contenente anche la dichiarazione sostitutiva attestante l'insussistenza di situazioni di incandidabilità e di ineleggibilità ai sensi della normativa vigente e che il candidato abbia il diritto di elettorato passivo come previsto dalla Legge n. 56/2014.

Per eventuali comunicazioni da parte dell'Ufficio Elettorale, i sottoscritti eleggono domicilio presso _____ residente in _____

tel. _____ e-mail _____

_____, 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 n. 196/2003 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	

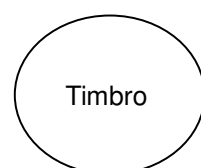
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli articoli 6, 7 e 9 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 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 n. 196/2003, n. 196 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	

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	

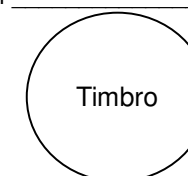
Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Comune di appartenenza.	
Carica ricoperta	<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale
Documento di identificazione	
Firma del sottoscrittore	

La firma qui apposta vale come consenso a norma degli articoli 6, 7 e 9 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 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